

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 12
		FOR-A09.2026-002	2025-01-31

TIPO DE CERTIFICACION:	FINAL	CESION:	NO	FEI:	NO	SGR:	NO
------------------------	-------	---------	----	------	----	------	----

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:	1,022,360,152	CONTRATISTA:	MARTHA CRISTINA SANTANA LEÓN		
CELULAR	3102261857				
CONTRATO No.:	INS-CPS-254-2025	FECHA INICIO:	27/02/2025	FECHA FINAL:	30/06/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	42725	VALOR HONORARIOS:	\$ 7,317,900	PAGO NUMERO:	5 DE 5

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO CONTRATO:	DECLARA RENTA:	PENSIONADO:	ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS		RESPONSABLE DE IVA
PROFESIONAL	SI	NO	NO		NO
	INGRESOS HONORARIOS :	\$ 7,317,900	POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS
	IVA 19%		NO		\$ 7,317,900,00
	INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:				
	TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	\$ 7,317,900	FACTURA:	FECHA:	

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC):	\$ 2,927,200	ENTIDAD PROMOTORA	PAGO PLANILLA	
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 468,400	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones	ANTICIPADO	
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 365,900	EPS Sura	PLANILLA DE PAGO No.	1072985031
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 71,400	Positiva Compañía de Seguros	PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)	FECHA 24/06/2025
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 905,700			

Realice Aportes Voluntarios al Fondo de Pensiones Obligatorias de acuerdo al Artículo 55 E.T (adjunto la certificación correspondiente al fondo de pensiones obligatorias con aporte voluntario)	NO
--	----

4-DATOS DE RETENCION Y NETO A PAGAR

Declara costos y deducciones asociados al ingreso en la declaración de renta (Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, Artículo 9 y 11)	NO
--	----

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR	CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: límite max. Mensual 100 uvt 4.979.900, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEICA	\$ 6,483,600	0,766%	\$ 49,664
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt 796.784, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEFUENTE	\$ 4,809,150	1,57	\$ 15,000
c. DEPENDIENTE: límite max. Mensual 32 uvt 1.593.568 correspondiente al mes pagado			-	RETEIVA			0
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/189.236.200			-	TOTAL IMPUESTO		\$	64,664,38
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 189.236.200			-	TOTAL A PAGAR		\$	7,253,235,62
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	\$	-	RETEFUENTE VOLUNTARIA	NO		

5. FIRMAS

Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual y los documentos suministrados contienen los pago en salud, pensión y ARL
--

FIRMA CONTRATISTA

El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas dentro del periodo objeto de cobro y que verificó el pago de los aportes al sistema de seguridad social (SALUD 12,5%, PENSION 16% Y ARL 2,436%) de conformidad con las normas vigentes.

Nombre supervisor	Mónica Marcela Benavides Ruiz	Nombre supervisor	
Cargo	Coordinadora del grupo UACE (e)	Cargo	
Dependencia	DVARSP	Dependencia	

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

Radicado No:		Obligación No:	
Fecha radicado No:		Fecha Radicación (SIIF):	



Cliente:

PAGADA 2025-06-24 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA CRISTINA SANTANA LEON				
Documento	CC 1022360152	Dirección	CL 48BIS SUR #3 B - 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7720852		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022360152		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SANTANA LEON MARTHA CRISTINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	IDE	TAE	TAP	TAP	VSP	COR	VST	SIN	IGE	LVA	VAC	A/P	VCT	IRP	Días AFP					Días EPS	Días AFP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA
															0							16 %	\$ 2.927.200	\$ 468.400	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 2.927.200	\$ 365.900	\$ 0	14-23	3	2,436 %	\$ 2.927.200	\$ 71.400	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 468.400	\$ 0	\$ 0	\$ 365.900	\$ 71.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 905.700

 Instituto Nacional de Salud	PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN	Versión 03
			2022-08-19
		FOR-A02.0000-029	Página 1 de 4

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-254-2025	NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARTHA CRISTINA SANTANA LEÓN
OBJETO DEL CONTRATO	Gestionar las enmiendas estadísticas de las muertes probables y sospechosas de eventos de interés en salud pública priorizados.		
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/06/2025	HASTA:
			30/06/2025

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

Obligación contractual	Actividad desarrollada en el periodo de informe	Productos / evidencias
1. Presentar dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio de la ejecución del contrato, el cronograma de actividades aprobado por el supervisor y en el formato establecido en el SIG.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.
2. Revisar y actualizar los lineamientos nacionales de vigilancia en salud pública, el manual para la realización de unidades de análisis o documentos complementarios del evento bajo su responsabilidad, así como realizar las pruebas necesarias al sistema de información para su respectiva actualización en caso de requerirse.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.
3. Brindar apoyo a los referentes de eventos del INS asignados y a las entidades territoriales asignadas en las actividades relacionadas con la metodología de unidades de análisis (análisis, tablero de problemas, análisis cualitativo), manejo del aplicativo para unidad de análisis y divulgación de la información.	Se elaboró matriz de seguimiento a referentes y entidades territoriales, se realizó seguimiento a referentes con corte al 03, 06, 09, 16 y 24 de junio de 2025. Se realizó gestión de solicitudes en el aplicativo web UACE realizadas por referentes nacionales y entidades territoriales. Se llevó a cabo reuniones de gestión integrada con referente del evento leptospirosis para revisión de casos de unidad de análisis en el aplicativo web UACE (casos pendientes de aprobación, con criterios de difícil clasificación, cargue de casos). Se realizó envío a las entidades territoriales del cronograma para la entrega de apartados del documento de metodología cualitativa. Se realizó envío a las entidades territoriales de convocatoria para talleres regionales de UACE.	Documentos Word y Excel 3. APOYO METODOLOGIA UA_REF Y ET

 Instituto Nacional de Salud	PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN	Versión 03
			2022-08-19
		FOR-A02.0000-029	Página 2 de 4

4. Implementar instrumento de calidad del dato de las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública priorizados según las entidades territoriales asignados y realimentar los hallazgos de acuerdo con los lineamientos de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.	Se realizó aplicación del instrumento de evaluación de calidad de unidades de análisis a una muestra de 33 casos del segundo trimestre de 2025 correspondientes a las entidades territoriales de: Boyacá, Cauca, Córdoba y Meta	Archivos excel 4. IMPLEMENTAR INSTRUMENTO DE CALIDAD
5. Realiza análisis y realimentación de los tableros de problemas identificados por las entidades territoriales de los eventos de interés en salud pública priorizados asignados según cronograma y metodología establecidos por la Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.
6. Realizar informes trimestrales con el análisis de los resultados de los tableros de problemas de las entidades territoriales.	Se realizó documento de informe final de tablero de problemas del 2024.	Documentos Word y Excel 6. INFORME FINAL TP 2024
7. Analizar los casos con posible ajuste de la cadena causal reportados en el aplicativo web UACE.	Se revisó cadena causal de casos de 2025 que de acuerdo con la unidad de análisis requieren ajuste de la cascada fisiopatológica del certificado de defunción. Se realizó revisión con la siguiente periodicidad: corte al 04 y 18 de junio del 2025. También se elabora consolidado del 2025.	Documentos Word y Excel 7. CASOS AJUSTE CADENA CAUSAL
8. Realizar la correspondencia de defunciones de los eventos de interés en salud pública priorizados notificadas en Sivigila y registradas en RUAF, según los lineamientos de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.	Se revisó base de datos de correspondencia entre defunciones de los eventos de interés en salud pública priorizados registradas en RUAF y notificadas en Sivigila con la siguiente periodicidad: corte al 04, 11, 18 y 26 de junio del 2025. Se envió a las entidades territoriales y a los referentes nacionales de los eventos para su conocimiento y gestión.	Archivos en Excel 8. CORRESPONDENCIA DEFUNCIONES SIVIGILA-RUAF
9. Analizar y documentar los problemas y factores identificados según la metodología aplicada para los eventos de interés en salud pública priorizados asignados y divulgar los resultados en espacios científicos, académicos o de toma de decisiones (congresos, seminarios, encuentros, Comités Operativos de Vigilancia Epidemiológica (COVE), Comité Estratégico en Salud (CES) y demás), acorde	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.

 Instituto Nacional de Salud	PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN	Versión 03
			2022-08-19
		FOR-A02.0000-029	Página 3 de 4

con los requerimientos de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.		
10. Asistir y participar en las reuniones, eventos o demás espacios que se requieran para la gestión oportuna de los eventos asignados en espacios como reuniones nacionales o internacionales, Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) nacionales semanales, reuniones con demás instituciones, entre otros, según periodicidad establecida por el supervisor contrato.	Asistencia a COVE nacional los días 03, 10, 17 y 24 de junio de 2025.	Documentos Word 10. ASISTENCIA REUNIONES
11. Realizar asistencias técnicas (virtual o presencial) y presentar la documentación completa de acuerdo con los instructivos institucionales frente al tema, conforme a lo establecido por la Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.
12. Participar en las Salas de Análisis de Riesgo (SAR) y, ante la activación del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Pública (COE-ESP) o de una de sus secciones, realizar las actividades asignadas, así como apoyar en la atención a brotes, epidemias, emergencias y desastres que se presenten en salud pública en el territorio, liderar los reportes de situación (SITREP) y de brote de los eventos asignados.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.
13. Apoyar y participar en los procesos de capacitación y entrenamiento en epidemiología de campo, certificación de competencias y demás temas de interés de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública, según se requiera.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.
14. Colaborar a petición del supervisor en la elaboración y presentación oportuna de los informes solicitados por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública u otras áreas, así como atender oportunamente las solicitudes de información requerida.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.
15. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	Se elaboran respuestas a solicitud de revisión de indicadores de unidad de análisis de las entidades territoriales de Boyacá y Putumayo. Se realiza curso Coursera titulado: Surveillance Systems: The building blocks	Documentos Word y Excel 10. ASISTENCIA REUNIONES

 Instituto Nacional de Salud	PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN	Versión 03
			2022-08-19
		FOR-A02.0000-029	Página 4 de 4

Nota: El seguimiento sobre el cumplimiento de las obligaciones lo realizará el supervisor en el FOR A02.0000-037 "INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN"



NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 1 de 5

(1) Contrato No.	INS-CPS-254-2025		
(2) Nombre del Contratista:	MARTHA CRISTINA SANTANA LEÓN		
(3) Cargo del supervisor:	Coordinadora Grupo Unidad de Análisis de Casos Especiales (e)		
(4) Interventoría si ☐ no ☒ Nombre:	N/A		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	mbenavides@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Gestionar las enmiendas estadísticas de las muertes probables y sospechosas de eventos de interés en salud pública priorizados.		
(7) Fecha de inicio:	27/02/2025	(8) Fecha terminación:	30/06/2025
(9) Período objeto del informe:	junio 2025		

(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1. Presentar dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio de la ejecución del contrato, el cronograma de actividades aprobado por el supervisor y en el formato establecido en el SIG.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No aplica
2. Revisar y actualizar los lineamientos nacionales de vigilancia en salud pública, el manual para la realización de unidades de análisis o documentos complementarios del evento bajo su responsabilidad, así como realizar las pruebas necesarias al sistema de información para su respectiva actualización en caso de requerirse.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No aplica
3. Brindar apoyo a los referentes de eventos del INS asignados y a las entidades territoriales asignadas en las actividades relacionadas con la metodología de unidades de análisis (análisis, tablero de problemas, análisis cualitativo), manejo del aplicativo para unidad de análisis y divulgación de la información.	Se elaboró matriz de seguimiento a referentes y entidades territoriales, se realizó seguimiento a referentes con corte al 03, 06, 09, 16 y 24 de junio de 2025. Se realizó gestión de solicitudes en el aplicativo web UACE realizadas por referentes nacionales y entidades territoriales. Se llevó a cabo reuniones de gestión integrada con referente del evento leptospirosis para revisión de casos de unidad de análisis en el aplicativo web UACE (casos pendientes de	Documentos Word y Excel 3. APOYO METODOLOGIA UA REF Y ET	Recibido

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 2 de 5

	aprobación, con criterios de difícil clasificación, cargue de casos). Se realizó envío a las entidades territoriales del cronograma para la entrega de apartados del documento de metodología cualitativa. Se realizó envío a las entidades territoriales de convocatoria para talleres regionales de UACE.		
4. Implementar instrumento de calidad del dato de las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública priorizados según las entidades territoriales asignados y realimentar los hallazgos de acuerdo con los lineamientos de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.	Se realizó aplicación del instrumento de evaluación de calidad de unidades de análisis a una muestra de 33 casos del segundo trimestre de 2025 correspondientes a las entidades territoriales de: Boyacá, Cauca, Córdoba y Meta.	Archivos excel 4. IMPLEMENTAR INSTRUMENTO DE CALIDAD	Recibido
5. Realiza análisis y realimentación de los tableros de problemas identificados por las entidades territoriales de los eventos de interés en salud pública priorizados asignados según cronograma y metodología establecidos por la Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No aplica.
6. Realizar informes trimestrales con el análisis de los resultados de los tableros de problemas de las entidades territoriales.	Se realizó documento de informe final de tablero de problemas del 2024.	Documentos Word y Excel 6. INFORME FINAL TP 2024	Recibido
7. Analizar los casos con posible ajuste de la cadena causal reportados en el aplicativo web UACE.	Se revisó cadena causal de casos de 2025 que de acuerdo con la unidad de análisis requieren ajuste de la cascada fisiopatológica del certificado de defunción. Se realizó revisión con la siguiente periodicidad: corte al 04 y 18 de junio del 2025. También se elabora consolidado del 2025.	Documentos Word y Excel 7. CASOS AJUSTE CADENA CAUSAL	Recibido
8. Realizar la correspondencia de defunciones de los eventos de interés en salud pública priorizados notificadas en	Se revisó base de datos de correspondencia entre defunciones de los eventos de	Archivos en Excel	Recibido

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 3 de 5

Sivigila y registradas en RUAF, según los lineamientos de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.	interés en salud pública priorizados registradas en RUAF y notificadas en Sivigila con la siguiente periodicidad: corte al 04, 11, 18 y 26 de junio del 2025. Se envió a las entidades territoriales y a los referentes nacionales de los eventos para su conocimiento y gestión.	8. CORRESPONDENCIA DEFUNCIONES SIVIGILA-RUAF	
9. Analizar y documentar los problemas y factores identificados según la metodología aplicada para los eventos de interés en salud pública priorizados asignados y divulgar los resultados en espacios científicos, académicos o de toma de decisiones (congresos, seminarios, encuentros, Comités Operativos de Vigilancia Epidemiológica (COVE), Comité Estratégico en Salud (CES) y demás), acorde con los requerimientos de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No aplica.
10. Asistir y participar en las reuniones, eventos o demás espacios que se requieran para la gestión oportuna de los eventos asignados en espacios como reuniones nacionales o internacionales, Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) nacionales semanales, reuniones con demás instituciones, entre otros, según periodicidad establecida por el supervisor contrato.	Asistencia a COVE nacional los días 03, 10, 17 y 24 de junio de 2025.	Documentos Word 10. ASISTENCIA REUNIONES	Recibido
11. Realizar asistencias técnicas (virtual o presencial) y presentar la documentación completa de acuerdo con los instructivos institucionales frente al tema, conforme a lo establecido por la Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No aplica.
12. Participar en las Salas de Análisis de Riesgo (SAR) y, ante la activación del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Pública (COE-ESP) o de una de sus secciones, realizar las actividades asignadas, así como apoyar en la atención a brotes, epidemias, emergencias y desastres que se presenten en salud pública en el territorio, liderar los reportes de	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No aplica.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 4 de 5

situación (SITREP) y de brote de los eventos asignados.			
13. Apoyar y participar en los procesos de capacitación y entrenamiento en epidemiología de campo, certificación de competencias y demás temas de interés de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública, según se requiera.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No aplica
14. Colaborar a petición del supervisor en la elaboración y presentación oportuna de los informes solicitados por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública u otras áreas, así como atender oportunamente las solicitudes de información requerida.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No se requirió esta obligación durante este periodo.	No aplica
15. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	Se elaboran respuestas a solicitud de revisión de indicadores de unidad de análisis de las entidades territoriales de Boyacá y Putumayo. Se realiza curso Coursera titulado: Surveillance Systems: The building blocks.	Documentos Word y Excel 10. ASISTENCIA REUNIONES	Recibido

Monitoreo del tratamiento a los riesgos de contratación registrados en el FOR-A02.0000-026 Anexo No 1 a los estudios previos
Matriz de riesgos de contratación

No	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión		
										¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?	Descripción del monitoreo realizado
1	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Retraso en la entrega de productos por circunstancias ajenas a la voluntad del contratista	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión mensual	Mensual	Controlar el avance y entrega de los productos definidos en el contrato
2	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Defectos en los resultados del producto	No ejecución de los proyectos	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión mensual	Mensual	Revisión de la calidad de los productos entregados
3	General	Externo	Ejecución	Riesgos Regulatorios	Cambios regulatorios en materia administrativa, tributaria y/o normativa, relacionados con el objeto contractual	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones y/o en el plazo	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	Revisión periódica de los lineamientos de regulación relacionados con el contrato

						establecido para la ejecución del contrato						
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o políticos	Problemas de orden público que afecten los desplazamientos	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	Controlar la ejecución de asistencias técnicas y definir reprogramaciones
% DE AVANCE ACUMULADO									100 %			
(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:												
- El/La Contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención. - De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes). - Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 "Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo", especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla. - Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. <u>Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.</u> - A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.												
(12) OBSERVACIONES:							(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)					
(13) En constancia, firma:  Mónica Marcela Benavides Ruiz NOMBRE Y FIRMA Supervisor (es)/Interventor (es)												
(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 02 de julio de 2025												