

Salud

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

PROCESO GESTION FINANCIERA

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Versión: 13

FOR-A09.2026-0022026-01-29

TIPO DE CERTIFICACION: **PARCIAL** CESION: **NO** FEI: **NO** SGR: **NO**

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:

1.016.034.802

CELULAR

3138195732

CONTRATO No.:

INS-CPS-029-2026

REGISTRO PRESUPUESTAL:

35026

CONTRATISTA:

ANYELITH KATHERINE GÓMEZ CHIMBÍ

FECHA INICIO:

19/01/2026

FECHA FINAL:

31/08/2026

VALOR HONORARIOS: \$

7.783.600

 PAGO NUMERO:

4

 DE

8

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO CONTRATO:

PROFESIONAL

DECLARA RENTA:

SI

PENSIONADO:

NO

ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS

NO

RESPONSABLE DE IVA

NO

INGRESOS HONORARIOS : \$

7.783.600

IVA 19%

INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO: \$

838.800

TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO: \$

8.622.400

POR DIAS

NO

CANTIDAD DE DIAS

HONORARIOS

\$ 7.783.600,00

FACTURA: FECHA:

3-LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC): \$

3.113.440

PENSION 16% (valor aporte): \$

498.200

SALUD 12,5% (valor aporte): \$

389.200

ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte): \$

75.800

TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.L.: \$

963.200

ENTIDAD PROMOTORA

Protección

E.P.S Sanitas

ARL Sura

PAGO PLANILLA

ANTICIPADO

6015315873

13/04/2026

PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)

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

Se encuentra inscrito en el Régimen Simple de Tributación - RST (Adjuntar RUT actualizado - NO MAYOR A 180 DÍAS)

NO

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
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: límite max. Mensual 100 uvt 5.237.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt 837.984, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
c. DEPENDIENTE: límite max. Mensual 32 uvt 1.675.968 correspondiente al mes pagado	SI		862.240
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/199.021.200	-		-
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 199.021.200			-
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	\$	862.240,00

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	\$ 7.735.000	0,766%	\$ 59.250
RETEFUENTE	\$ 5.097.720	0,44	\$ 23.000
RETEIVA	\$ -	0%	
TOTAL IMPUESTO		\$	82.250
TOTAL A PAGAR		\$	7.701.349,90

RETEFUENTE VOLUNTARIA	NO	
-----------------------	----	--

5. FIRMAS

Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumplo 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 cumple 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

Luis Enrique Mayorga Mogollon

Cargo

Profesional especializado

Dependencia

igilancia y Análisis del Riesgo en

Nombre supervisor

Cargo

Dependencia

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

Radicado No:

Fecha radicado No:

Obligación No:

Fecha Radicación (SIIF):

1 de 1

FOR-A09.2026-002

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 498.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 498.200	\$ 0	\$ 498.200
SUBTOTALES:										\$ 498.200	\$ 0	\$ 498.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 389.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 389.200	\$ 0	\$ 0	\$ 389.200
SUBTOTALES:									\$ 389.200				\$ 389.200	\$ 0	\$ 0	\$ 389.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 75.900	\$ 75.900	\$ 0	\$ 0	\$ 75.900
SUBTOTALES:									\$ 75.900	\$ 0	\$ 0	\$ 75.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 1016034802	GOMEZ CHIMBI ANYELITH KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 3.113.400			NO								01-30											230201-PROTECCION	30	\$ 3.113.500	\$ 498.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 498.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 3.113.500	\$ 389.200	\$ 0	\$ 389.200	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.113.500	\$ 10603480	\$ 75.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 963.300
----------------------	-------------------

 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
		FOR-A02.0000-029	2022-08-19
			Página 1 de 2

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-029-2026	NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANYELITH KATHERINE GÓMEZ CHIIMBÍ	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar Servicios Profesionales Especializados que contribuyan al fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles Endoepidémicas, así como a la intensificación de la vigilancia de Leptospirosis y Mpox.			
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	Abril - 2026	HASTA:	Abril - 2026
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE				
Obligación 1. Presentar dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio del contrato, el cronograma de actividades. En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Obligación 2. Organizar, validar y actualizar las bases de datos correspondientes a los eventos de Leptospirosis y Mpox, según la semana epidemiológica y los plazos definidos por la DVARSP, asegurando su adecuada consolidación y almacenamiento Se realiza depuración de evento 455 de manera semanal, con cargue de bases de SE 12 a 16 de 2026. Se realiza depuración de evento 880 de manera semanal, con cargue de bases de SE 12 a 16 de 2026. actualización de drive para tablero de control, envió de formato Excel para reporte al ERI y CNE Se realiza envío a nivel nacional de correo de seguimiento a casos, clasificación final y muestras – Evento 455 Leptospirosis Obligación 3. Realizar los informes e infografías del evento asignado según cronograma y metodología establecidos por la DVARSP. Se desarrolla infografía PE III evento 455 Leptospirosis y 880 Mpox. Con envió de bases y PPT por medio de correo Obligación 4. Analizar señales epidemiológicas y aumentos inusuales de Leptospirosis y Mpox, y acompañar a las entidades territoriales en la respuesta y seguimiento de acciones, conforme a los lineamientos de la DVARSP. Se realiza cargue de formato comportamientos inusuales, por departamento y municipio para evento 455 SE 12 a 16 de 2026. Se realizó seguimiento de los brotes de varicela en población especial. Se realizo seguimiento a casos probables de evento 455 en población especial PPL y FFMM y conglomerados familiares. Obligación 5. Revisar y actualizar el documento de la rutina para la depuración, análisis de la información y actualización de lineamientos y protocolos de los eventos Leptospirosis y Mpox, dejando un video resumen del proceso de depuración. En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Obligación 6. Elaborar reporte o informe a publicar en el Boletín Epidemiológico Semanal – BES con estándares institucionales (cuando se requiera) de los eventos Leptospirosis y Mpox, según cronograma y metodología establecidas por la DVARSP. Se realiza cargue de comportamiento evento 455 para publicación de tablero Comportamiento de la notificación por entidad territorial, Obligación 7. Realizar la programación y desarrollo de las asistencias técnicas requeridas (virtual o presencial), presentar los informes correspondientes y realizar seguimiento oportuno a los compromisos durante la ejecución del contrato, conforme a lo establecido por la DVARSP. Se realizo AT Leptospirosis de manera virtual a Nariño 2026-TRE-66. Obligación 8. Participar en las reuniones técnicas, grupos funcionales y actividades de gestión relacionadas con Leptospirosis y Mpox, consolidando la información en los mecanismos establecidos y asegurando la generación de los soportes correspondientes. Se realiza reunión mensual con par del grupo de unidades de análisis. Participación en SAR Córdoba Obligación 9. Realizar un documento técnico tipo artículo, con el análisis de los eventos Leptospirosis y Mpox de acuerdo con la prioridad de la información y la metodología establecida por la DVARSP.				

 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
		FOR-A02.0000-029	2022-08-19
			Página 2 de 2

En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.

Obligación 10. Realizar los informes ejecutivos requeridos que incluyan el comportamiento epidemiológico de los eventos Leptospirosis y Mpox, análisis de sus cambios, análisis de comportamientos inusuales, indicadores, recomendaciones en términos de toma de decisiones, y otra información que se considere relevante o pedida por dirección general, para los eventos Leptospirosis y Mpox, de acuerdo con la periodicidad establecida por la DVARSP.

Se realizo depuración de base cerrada 2025 evento 880 y 455, envió de la misma y aprobación de lista de chequeo

Obligación 11. Realizar la priorización y programación de las capacitaciones para los eventos Leptospirosis y Mpox, cuando así se requiera, así como garantizar el cargue de todos los soportes requeridos de acuerdo con la periodicidad y metodología establecida por la DVARSP.

En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.

Obligación 12. Asistir a los Comités Operativos de Vigilancia Epidemiológica – COVE semanales de la DVARSP e informar las situaciones sobre el evento asignado durante dicha reunión cuando se requiera.

Se participó en el COVE de manera presencial y la lista de asistencia original se encuentra disponible en el COE.

Se realiza reunión pre cove de manera semanal.

Obligación 13. Apoyar en la atención a brotes, epidemias, emergencias y desastres que se presenten en salud publica en el territorio nacional y liderar los reportes de situación - SITREP y de brote de los eventos Leptospirosis y Mp ox.

Se realiza SAR nacional por caso confirmado de Mpox clado I.

Se realiza desplazamiento de ERI a Antioquia por caso confirmado de Mpox clado I.

Se dá seguimiento al caso confirmado de Mpox clado I y caso probable

Obligación 14. Asumir la disponibilidad que se requiera, ante la activación del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Pública COE-ESP o de una de sus secciones, y realizar las actividades asignadas en el Plan de Acción del Incidente.

En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.

Obligación 15. Colaborar a petición del supervisor en la elaboración y presentación oportuna de los informes solicitados por la DVARSP u otras áreas, dentro de ellas el proceso de vigilancia basada en comunidad para el evento. Así como atender oportunamente las solicitudes de información requerida.

Se realizó seguimiento y actualización de aplicativo de unidades de análisis del evento Leptospirosis con corte a SE 16 de 2026, envió de correos a entidades departamentales.

Se realizó envió de informe de empalme solicitado

Obligación 16. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.

En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.

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



ANYELITH KATHERINE GÓMEZ

CC 1016034802

 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 4

(1) Contrato No.	INS-CPS-029-2026		
(2) Nombre del Contratista:	ANYELITH KATHERINE GÓMEZ CHIMBI		
(3) Cargo del supervisor:	Profesional especializado, Grupo Enfermedades Transmisibles Endoepidémicas y relacionadas con salud sexual		
(4) Interventoría si ☐ no ☒ Nombre:	N.A		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	Imayorga@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar Servicios Profesionales Especializados que contribuyan al fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles Endoepidémicas, así como a la intensificación de la vigilancia de Leptospirosis y Mpox		
(7) Fecha de inicio:	19/01/2026	(8) Fecha terminación:	31/08/2026
(9) Período objeto del informe:	abril 2026		

(10) ANÁLISIS 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. Cronograma de actividades aprobado por el supervisor y en el formato establecido en el SIG.	En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública	No aplica	N/A
2. Bases de datos depuradas, organizadas y almacenadas de los eventos Leptospirosis y Mpox, según los requerimientos de la DVARSP.	Se realiza depuración de evento 455 de manera semanal, con cargue de bases de SE 12 a 16 de 2026. Se realiza depuración de evento 880 de manera semanal, con cargue de bases de SE 12 a 16 de 2026. actualización de drive para tablero de control, envió de formato Excel para reporte al ERI y CNE Se realiza envió a nivel nacional de correo de seguimiento a casos, clasificación final y muestras – Evento 455 Leptospirosis	Bases de datos depuradas y publicación de los eventos Mpox y leptospirosis. Actualización powerBI semanal Correos y bases 455 con seguimiento a casos	2. Bases depuradas por SE
3. Informe e infografías de los eventos Leptospirosis y Mpox según los requerimientos de la DVARSP.	Se desarrolla infografía PE III evento 455 Leptospirosis y 880 Mpox. Con envió de bases y PPT por medio de correo.	PPT infografía Base Excel Infografía formato PDF	3. Infografías y tableros
4. Matriz de seguimiento a comportamientos inusuales, alertas tempranas, noticias, rumores según los	Se realiza cargue de formato comportamientos inusuales, por departamento y municipio	Cargue en drive y formato Excel comportamientos inusuales, eventos municipio.	4. Inusuales, poblaciones especiales, retro a ET

 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 4

requerimientos de la DVARSP y archivos de retroalimentación a Entidades territoriales.	para evento 455 SE 12 a 16 de 2026. Se realizó seguimiento de los brotes de varicela en población especial. Se realizo seguimiento a casos probables de evento 455 en población especial PPL y FFMM y conglomerados familiares.	Formatos, IEC, soporte Sitrep brotes Mpox, soporte sitrep brotes varicela en población confinada PPL y FFMM Envío de correo para gestión de casos probables de conglomerado.	
5. Documento y video de la rutina de depuración, análisis estadístico y actualización de lineamientos y protocolos según requerimientos de la DVARSP.	En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública	No aplica	N/A
6. Reporte del comportamiento de la vigilancia de los eventos Leptospirosis y Mpox para publicación en el Boletín Epidemiológico Semanal (BES).	Se realiza cargue de comportamiento evento 455 para publicación de tablero Comportamiento de la notificación por entidad territorial.	Pdf BES	6. publicación BES
7. Matriz de programación, agendas e informes de asistencias técnicas desarrolladas, firmadas y almacenadas en el drive específico, según los requerimientos de la DVARSP.	Se realizo AT Leptospirosis de manera virtual a Nariño 2026-TRE-66.	Agenda Correo citación informe	7. asistencias técnicas
8. Soportes y matriz de consolidación de reuniones internas o externas y almacenadas según los requerimientos de la DVARSP.	Se realiza reunión mensual con par del grupo de unidades de análisis. Participación en SAR Córdoba	Acta de reunión.	8. Reuniones
9. Documento tipo artículo científico sobre el análisis de los eventos Leptospirosis y Mpox.	Producto en proceso de elaboración.	No aplica	N/A
10. Documento del informe ejecutivo con el análisis de los eventos Leptospirosis y Mpox de acuerdo con los requerimientos de la DVARSP.	Se realizo depuración de base cerrada 2025 evento 880 y 455.	Base depurada Base revisada Lista de chequeo	10. Informes
11. Formatos para la programación y ejecución de capacitaciones de acuerdo con los formatos establecidos por el SIG.	En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública	No aplica	N/A

 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 4

12. Listados de asistencia y reuniones.	Se participó en el COVE de manera presencial y la lista de asistencia original se encuentra disponible en el COE. Se realiza reunión pre cove de manera semanal.	Formato listado de asistencia COVE Soporte de acta precove en drive	12. COVE listados de asistencia
13. Presentación de Sitrep en tiempos especificados, y atención de brotes y emergencias de los eventos Leptospirosis y Mpox.	Se realiza SAR nacional por caso confirmado de Mpox clado I. Se realiza desplazamiento de ERI a Antioquia por caso confirmado de Mpox clado I. Se dá seguimiento al caso confirmado de Mpox clado I y caso probable	Presentaciones Comunicado mpox Informe situación epidemiológica Sitrep Informe AT Formato viáticos	13. Atención a brotes
14. Agenda de disponibilidad, informe del mismo de acciones adelantadas de acuerdo al plan de acción de incidente.	En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública	No aplica	14. Disponibilidad
15. Documentación de otras tareas pedidas por supervisor.	Se realizó seguimiento y actualización de aplicativo de unidades de análisis del evento Leptospirosis con corte a SE 16 de 2026, envió de correos a entidades departamentales. Se realizó envió de informe de empalme solicitado	Formato Excel Tablero de control para evento 455 y 880 actualizado. Aplicativo actualizado	15. otros productos (UA- indicadores)

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

 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 4

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 supervisió n 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 establecido para la ejecución del contrato	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimien to a las nuevas actividades establecid as para el contrato	Mensual	Revisión periódica de los lineamientos de regulación relacionados con el contrato
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o políticos	Problemas de orden público que afecten los desplazamient os	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	Seguimie nto a las nuevas actividades establecid as para el contrato	Mensual	Controlar la ejecución de asistencias técnicas y definir reprogramac iones

% DE AVANCE ACUMULADO									45 %			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--

(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.
- 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.**
- 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:	No Aplica
----------------------------	------------------

(13) En constancia, firmo:

Luis Enrique Mayorga Mogollón
Supervisor



(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., mayo 2026