

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

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:	1.030.521.513	CONTRATISTA:	Sandra Patricia Silva Duarte
CELULAR:	3155035798		
CONTRATO No.:	INS- CPS-986-2025	FECHA INICIO:	22/12/2025
		FECHA FINAL:	31/07/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2426	VALOR HONORARIOS:	\$ 8.600.000
		PAGO NUMERO:	5 DE 8

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 :	\$ 8.600.000		POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS
IVA 19%:			NO		\$ 8.600.000,00
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:					
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	\$ 8.600.000		FACTURA:		FECHA:

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC):	\$ 3.440.000	ENTIDAD PROMOTORA	
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 550.400	Old Mutual Fondo de Pensiones Obligatorias	
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 430.000	Compensar Entidad Promotora de Salud	
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 83.800	Positiva Compañía de Seguros	
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 1.064.200		

	PAGO PLANILLA	
	ANTICIPADO	
	6013598797	FECHA 04/05/2026
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) SI 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) SI 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) SI NO

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: limite max. Mensual 100 uvt 5.237.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.	1.092.552	1	1.092.552
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: limite max. Mensual 16 uvt 837.984, correspondiente al año inmediatamente anterior.	345.681	1	345.681
c. DEPENDIENTE: limite max. Mensual 32 uvt 1.675.968 correspondiente al mes pagado	NO		
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	\$	1.438.233,00

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	\$ 7.619.600	0,766%	\$ 58.366
RETEFUENTE	\$ 4.573.175	-	\$ -
RETEIVA	-	0%	
TOTAL IMPUESTO		\$	58.366
TOTAL A PAGAR		\$	8.541.633,86

RETEFUENTE VOLUNTARIA SI NO

5. FIRMAS

Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual y los documentos suministrados contienen el 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: Eliana Mendoza Niño
Cargo: Coordinadora GGRRI
Dependencia: DVARSP

Nombre supervisor: _____
Cargo: _____
Dependencia: _____

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

Radicado No: _____ Obligación No: _____
Fecha radicado No: _____ Fecha Radicación (SIF): _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030521513	NÚMERO PLANILLA:	6013598797	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	SANDRA PATRICIA SILVA DUARTE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	KR 73 B 6 B 25 INT 40	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	276030900
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4241025	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Otras actividades de atención de la salud humana.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 550.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.400	\$ 0	\$ 0	\$ 550.400
SUBTOTALES:										\$ 550.400	\$ 0	\$ 0	\$ 550.400


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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 430.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 430.000	\$ 0	\$ 0	\$ 430.000
SUBTOTALES:										\$ 430.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 430.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 83.800	\$ 0	\$ 83.800	\$ 0	\$ 0	\$ 83.800
SUBTOTALES:										\$ 83.800	\$ 0	\$ 0	\$ 83.800


TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 20.700	\$ 0	\$ 20.700								
SUBTOTALES:			\$ 20.700	\$ 0	\$ 20.700								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
1	CC 1030521513	SILVA DUARTE SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 3.440.000			NO																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	3.440.000	\$ 550.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 550.400	EPS008-COMPENSAR	30	3.440.000	\$ 430.000	\$ 0	\$ 430.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	3.440.000	\$ 83.800	\$ 0	\$ 83.800	103052151	30	3.440.000	CCF24-COMPENSAR	\$ 20.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0


TOTAL PAGADO: \$ 1.084.900

 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 3

NUMERO DE CONTRATO	986-2025	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sandra Patricia Silva Duarte
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales en el apoyo de los procesos de la Gestión del Riesgo en Salud Pública, con énfasis en el análisis de la información generada desde las entidades territoriales con respecto a sus capacidades básicas en gestión del riesgo y a nivel nacional lo relacionado con las Salas de análisis de Riesgo desarrolladas		
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/04/2026	HASTA: 30/04/2026
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	Se realiza dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio de la ejecución del contrato el cronograma de actividades que guiará el desarrollo de las obligaciones contratadas, garantizando que este sea estructurado, coherente con los tiempos establecidos y puesto a consideración del Supervisor para su revisión.		Producto 1 Cronograma de actividades elaborado y entregado en formato Excel, con fechas, responsables y entregables definidos, acompañado del registro de aprobación por parte del Supervisor https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/IgCkflZyvUzsRZscl2MX_wH_ARXR4ukw_-YuQY16BADnkrA?e=d9fZYQ
2. Apoyar técnicamente el proceso de gestión del riesgo en salud pública de la dirección de vigilancia y análisis del riesgo en salud pública.	Monitoreo de medios: 14 Abril 2026 28 Abril 2026 Realización de apoyo a gestoría SE 16 (20 al 27 abril 2026) Asistencia al COVE Nacional en las fechas estipuladas y participación en las entregas de Gestoría.		Producto 2 Listados de asistencia, actas y resúmenes correspondientes. https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/IgDdg1nLgn1mRbxv5CvGY32eAS0OM07vLjgVrt7G6zUntuU?e=QPukPR
3. Realizar el seguimiento de los brotes y/o alertas registradas en la aplicación del sistema de alerta temprana hasta su respectivo cierre.	Participación en entregas de gestoría: 06 abril 2026 13 abril 2026 20 abril 2026		Producto 2 https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/IgDdg1nLgn1mRbxv5CvGY32eAS0OM07vLjgVrt7G6zUntuU?e=QPukPR
4. Participar en las Salas de Análisis de Riesgo – SAR de los eventos que sean designados o que sean requeridos.	Participación en SAR de Sarampión: 06/04/2026 Tosferina Casanare 20/04/2026 Tosferina Boyacá 21/04/2026 Sarampión Bogotá 22/04/2026 Sarampión Huila 22/04/2026 Sarampión Cartagena		Resumen y matriz de valoración del riesgo de SAR. https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/IgByyztV-ydQYnaeCK9imm-AUKCdvBFbZmR2VZZIshlZrl?e=yyWqYW

 <p>Instituto Nacional de Salud</p>	<p>PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</p>	<p>INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN</p>	<p>Versión 03</p>
			<p>2022-08-19</p>
		<p>FOR-A02.0000-029</p>	<p>Página 2 de 3</p>

	<p>22/04/2026 Sarampión Santa marta 23/04/2026 Sarampión Norte de Santander 24/04/2026 Sarampión Cartagena 24/04/2026 Sarampión Bogotá</p>	
<p>5. Apoyar a las ET en la atención a brotes, epidemias, emergencias y desastres que se presenten en salud pública en el territorio nacional.</p>	<p>Asistencia técnica Santa Marta MPRSP Capacitación Córdoba</p>	<p>Realización de soportes documentales (agenda, plan de acción, informe y SITREP) https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/ssilva_ins_gov_co/lgBRCsc05Nu8QJ7upHWgOxbhAZEPOJLS3dFIVqzQhBY6P4?e=XdEmFI</p>
<p>6. Realizar y documentar el acompañamiento técnico a las entidades territoriales en el modelo de preparación y respuesta en salud pública – MPRSP como en la revisión de sus capacidades básicas.</p>	<p>Consolidación y entrega de indicador 1-22 Capacidades en gestión del riesgo en salud pública 25 abril 2026 I trimestre 2026 y 30 abril 2026 IV Trimestre 2026</p>	<p>Productos 7 Se anexa consolidado de Excel https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/lgCnc-5sIU5YT482MPsKFYe_ASUjVEauA_z_QTwoFWDq8H4?e=VG61dQ</p>
<p>7. Enviar la evaluación de capacidades básicas de acuerdo con las fechas establecidos a las entidades territoriales</p>	<p>Consolidación y entrega de indicador 1-22 Capacidades en gestión del riesgo en salud pública 25 abril 2026 I trimestre 2026 y 30 abril 2026 IV Trimestre 2026</p>	<p>Productos 7 Se realiza envío por correo electrónico 22 y 23 enero 2026 a las 38 ET. https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/lgByyztV-ydQYnaeCK9imm-AUKCdvBFbZmR2VZZIshlZrl?e=yyWqYW</p>
<p>8. Realizar los análisis pertinentes a los resultados de la evaluación de capacidades básicas y emitir el informe correspondiente.</p>	<p>Consolidación y entrega de indicador 1-22 Capacidades en gestión del riesgo en salud pública 25 abril 2026 I trimestre 2026 y 30 abril 2026 IV Trimestre 2026</p>	<p>Productos 7 Se anexa consolidado de Excel https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/lgCnc-5sIU5YT482MPsKFYe_ASUjVEauA_z_QTwoFWDq8H4?e=VG61dQ</p>
<p>9. Generar la información que sea requerida sobre los resultados de la evaluación de las capacidades básicas en gestión del riesgo.</p>	<p>Descarga del formulario del diligenciamiento de las ET, Envío de correo electrónico recordando los tiempos. Y consolidación de indicador preliminar.</p>	<p>Productos 7 https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/lgAx4FzieWN7T4P-46WMubSgAfRqBIVMRazhmJLLN1yLKR0?e=83hdJw</p>
<p>10. Gestionar la documentación de las SAR, generando los informes correspondientes</p>	<p>Se realiza actualización del tablero de control de las SAR y solicitud a los referentes que tienen documentos pendientes.</p>	<p>Producto 6 Informe semestral de SAR y correo de envío el 10 de enero 2026 https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/lgBaSyP0oi0LSbHRxlenXAYbAe9e5o56VCCrlsybNwDy8?e=prpXAG</p>


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

<p>11. Realizar resumen ejecutivo de cada producto contractual de acuerdo con la solicitud que realice el supervisor.</p>	<p>Soportes consolidados de los productos</p>	<p>Productos 2 https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/person/coe_ins_gov_co/IgC7zNojCvtuRoCI3VPFbfcaARGncWBzB_FH_N9kL02hgHs?e=Tla0Cj</p>
<p>12. Apoyar y participar en los procesos de capacitación en gestión del riesgo en salud pública, según se requiera.</p>	<p>Se realiza presentación y consolidación del COVE</p>	<p>Productos 2 https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/person/coe_ins_gov_co/IgC7zNojCvtuRoCI3VPFbfcaARGncWBzB_FH_N9kL02hgHs?e=Tla0Cj</p>
<p>13. Apoyar 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.</p>	<p>Se realiza presentación y consolidación del COVE</p>	<p>Productos 2 https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/person/coe_ins_gov_co/IgC7zNojCvtuRoCI3VPFbfcaARGncWBzB_FH_N9kL02hgHs?e=Tla0Cj</p>
<p>14. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.</p>	<p>Participación en reuniones de equipo GGRRl Y presentación de productos del contrato</p>	<p>Producto 2 https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/person/coe_ins_gov_co/IgDdg1nLgn1mRbxv5CvGY32eAS0OM07vLjgVrt7G6zUntuU?e=QPukPR</p>

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


 Sandra Patricia Silva Duarte

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 4


Contrato No.	INS-CPS-986-2025		
(1) Nombre del Contratista:	Sandra Patricia Silva Duarte		
(2) Cargo del supervisor:	Coordinador del Grupo Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata		
(3) Interventoría si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> Nombre:	N / A		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	emendoza@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales en el apoyo de los procesos de la Gestión del Riesgo en Salud Pública, con énfasis en el análisis de la información generada desde las entidades territoriales con respecto a sus capacidades básicas en gestión del riesgo y a nivel nacional lo relacionado con las Salas de análisis de Riesgo desarrolladas		
(7) Fecha de inicio:	22/12/2025	(8) Fecha terminación:	31/07/2026
(9) Período objeto del informe:	Abril 2026		
(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. Cronograma de actividades aprobado por el Supervisor y en el formato establecido en el SIG.	Se realiza dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio de la ejecución del contrato el cronograma de actividades que guiará el desarrollo de las obligaciones contratadas, garantizando que este sea estructurado, coherente con los tiempos establecidos y puesto a consideración del Supervisor para su revisión.	Producto 1 Cronograma de actividades elaborado y entregado en formato Excel, con fechas, responsables y entregables definidos, acompañado del registro de aprobación por parte del Supervisor https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/IgCkflZyvUzsRZsci2MX_wH_ARXR4ukw_-YuQY16BADnkrA?e=d9fZYQ	Sin observaciones
2. Informe mensual de las actividades del sistema de gestión del riesgo, sistema alerta temprana en respuesta a situaciones de alerta, atención de brotes, emergencias y epidemias, de acuerdo con los procesos institucionales de respuesta.	Monitoreo de medios: 14 Abril 2026 28 Abril 2026 Realización de apoyo a gestoría SE 16 (20 al 27 abril 2026) Asistencia al COVE Nacional en las fechas estipuladas y participación en las entregas de Gestoría.	Producto 2 Listados de asistencia, actas y resúmenes correspondientes. https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_co/IgDdg1nLgn1mRbxv5CvGY32eASO0M07vLjgVrt7G6zUntuU?e=QPukPR	Sin observaciones



<p>3. Informe mensual de las Salas de análisis de riesgo en las cuales haya participado</p>	<p>Se realiza seguimiento a la gestión documental de las SAR Participación en SAR de Sarampión: 06/04/2026 Tosferina Casanare 20/04/2026 Tosferina Boyacá 21/04/2026 Sarampión Bogotá 22/04/2026 Sarampión Huila, Santa Marta y Cartagena 23/04/2026 Sarampión Norte de Santander 24/04/2026 Sarampión Cartagena y Bogotá</p>	<p>Disposición en el drive del COE carpeta 2.ACTAS SAR https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_c_o/lqBIMx-UxFVZSJpvoTYw4EOuAVIQ8zlap-DGEe-4OxY6rxo?e=gS1yPX Resumen y matriz de valoración del riesgo de SAR. https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_c_o/lgByyzwtV-ydQYnaeCK9imm-AUKCdvBFbZmR2VZZIshlZrl?e=yyWqYW</p>	<p>Sin observaciones</p>
<p>4. Informe mensual sobre el seguimiento y actividades desarrolladas durante el acompañamiento a las entidades territoriales a cargo, en el proceso de transferencias del modelo de preparación y respuesta en salud pública como en revisión de capacidades básicas.</p>	<p>Se realiza desplazamiento de ERI Sarampión Santander Realización de documentos y SITREP</p>	<p>Realización de soportes documentales (agenda, plan de acción, informe y SITREP) https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/ssilva_ins_gov_co/lgBRCsc05Nu8QJ7upHWgOxbhAZEPOJLS3dFIVqzQhBY6P4?e=XdEmFI</p>	<p>Sin observaciones</p>
<p>5. Informe sobre los resultados obtenidos en la evaluación de capacidades básicas en gestión del riesgo</p>	<p>Consolidación y entrega de indicador 1-22 Capacidades en gestión del riesgo en salud pública 25 abril 2026 I trimestre 2026 y 30 abril 2026 IV Trimestre 2026</p>	<p>Se anexa consolidado de Excel https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_c_o/lgCnc-5sIU5YT482MPsKFYe_ASUjVEauA_z_QTWOFDq8H4?e=VG61dQ</p>	<p>Sin observaciones</p>
<p>6. Informe trimestral sobre el comportamiento de las salas de análisis de riesgo desde nivel nacional con su matriz correspondiente.</p>	<p>Consolidación y entrega de indicador 1-22 Capacidades en gestión del riesgo en salud pública 25 abril 2026 I trimestre 2026 y 30 abril 2026 IV Trimestre 2026</p>	<p>Informe semestral de SAR y correo de envío el 10 de enero 2026 https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_c_o/lgBaSyP0oi0LSbHRxlenXAYbAe9e5o56VCCrIsyphNwwDy8?e=prpXAG</p>	<p>Sin observaciones</p>
<p>7. Tableros generados y actualizados periódicamente de capacidades básicas y SAR</p>	<p>Consolidación y entrega de indicador 1-22 Capacidades en gestión del riesgo en salud pública 25 abril 2026 I trimestre 2026 y 30 abril 2026 IV Trimestre 2026</p>	<p>Se realiza envío por correo electrónico 22 y 23 enero 2026 a las 38 ET. https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coe_ins_gov_c_o/lgByyzwtV-ydQYnaeCK9imm-AUKCdvBFbZmR2VZZIshlZrl?e=yyWqYW Consolidado de tableros de control capacidades básicas y repositorio de las SAR</p>	<p>Sin observaciones</p>
<p>8. Documento que indique el mecanismo de realización de la evaluación de capacidades básicas en gestión del riesgo.</p>	<p>No programado</p>	<p>No aplica</p>	<p>Sin observaciones</p>

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	Etapa	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	Contratación	Riesgos Operacionales	La persona seleccionada no firma el contrato en el plazo establecido.	Retraso en el inicio de la ejecución del contrato y afectación en el logro de los objetivos y satisfacción de la necesidad propuesta.	Gestión Contractual - Futuro Supervisor	Etapa previa contractual	Firma del contrato	Contacto telefónico, vía e-mail, Whats App	En la etapa previa contractual	Inició ejecución conforme tiempos estipulados
2	General	Interno	Ejecución	Riesgos Operacionales	Demoras por parte de la Entidad en las aprobaciones previas de los productos y/o informes desarrollados por el contratista.	Afecta el cumplimiento de las obligaciones del contratante a cargo del Supervisor del contrato, relacionadas con la aprobación de productos y/o informes, y genera retraso en el trámite de pago a favor del contratista.	Supervisor - Contratista	Inicio de ejecución	Fin de ejecución	Documento que evidencia las acciones de seguimiento y control	Mensual	R/C TIEMPO DE EJECUCIÓN DE PRODUCTO Entregó productos del mes requerido
3	General	Externo	Ejecución	Riesgos Regulatorios	Expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales, que pueden afectar el equilibrio económico del contrato.	Genera una carga adicional a las previstas, que puede afectar a cualquiera o a las dos partes del contrato.	Gestión Contractual	Etapa precontractual	Fin de ejecución	Documento que evidencia las acciones de seguimiento y control	Periódico	No se presentaron cambios
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	Entregó información correspondiente a la ejecución

 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

% DE AVANCE ACUMULADO		62,5 %
(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. 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. 2. 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). 3. 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. 4. 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. 5. <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> 6. 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:		
(13) En constancia, firma:		 Eliana Mendoza Niño NOMBRE Y FIRMA Supervisor
(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., abril 2026		