

|                  |                            |                                                                                |             |
|------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                  | PROCESO GESTION FINANCIERA | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Versión: 13 |
| FOR-A09.2026-002 |                            |                                                                                | 2026-01-29  |

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

|                                    |                  |                   |                              |
|------------------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|
| 1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO |                  |                   |                              |
| No. NIT o CÉDULA:                  | 52.781.816       | CONTRATISTA:      | JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON |
| CELULAR                            | 311 8574709      |                   |                              |
| CONTRATO No.:                      | INS-CPS-788-2025 | FECHA INICIO:     | 31/12/2025                   |
|                                    |                  | FECHA FINAL:      | 31/07/2026                   |
| REGISTRO PRESUPUESTAL:             | 5826             | VALOR HONORARIOS: | \$ 7.000.000                 |
|                                    |                  | PAGO NUMERO:      | 5 DE 8                       |

|                                                           |                |             |                               |
|-----------------------------------------------------------|----------------|-------------|-------------------------------|
| 2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |                |             |                               |
| TIPO CONTRATO:                                            | DECLARA RENTA: | PENSIONADO: | ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS |
| PROFESIONAL                                               | SI             | NO          | NO                            |
|                                                           |                |             | RESPONSABLE DE IVA            |
|                                                           |                |             | NO                            |
| INGRESOS HONORARIOS :                                     | \$ 7.000.000   | POR DIAS    | CANTIDAD DE DIAS              |
| IVA 19%                                                   |                | NO          | HONORARIOS                    |
| INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:                              |                |             | \$ 7.000.000,00               |
| TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:                             | \$ 7.000.000   | FACTURA:    | FECHA:                        |

|                                          |              |                            |               |
|------------------------------------------|--------------|----------------------------|---------------|
| 3-LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL |              |                            |               |
| TOTAL (IBC):                             | \$ 2.800.000 | ENTIDAD PROMOTORA          | PAGO PLANILLA |
| PENSION 16% (valor aporte):              | \$ 448.000   | Povestr                    | VENCIDO       |
| SALUD 12,5% (valor aporte):              | \$ 350.000   | E.P.S Sanitas              | 69665464      |
| ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):    | \$ 68.200    | Probita Compaña de Seguros | FECHA         |
| TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:          | \$ 866.200   |                            | 20/04/2026    |
|                                          |              | 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 RETENCIÓN 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                                                     | 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 | \$  | -               |

| CONCEPTO       | BASE         | TARIFA | %            |
|----------------|--------------|--------|--------------|
| RETEICA        | \$ 7.000.000 | 0,766% | \$ 53.620    |
| RETEFUENTE     | \$ 5.250.000 | 1,00   | \$ 52.000    |
| RETEIVA        | \$ -         | 0%     |              |
| TOTAL IMPUESTO |              | \$     | 105.620      |
| TOTAL A PAGAR  |              | \$     | 6.894.380,00 |

|                       |    |    |   |
|-----------------------|----|----|---|
| RETEFUENTE VOLUNTARIA | NO | \$ | - |
|-----------------------|----|----|---|

|                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. FIRMAS                                                                                                                                                                        |
| Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumpla 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 | INGRID LINETH VASQUEZ CELY | Nombre supervisor |  |
| Cargo             | SECRETARIA GENERAL         | Cargo             |  |
| Dependencia       | Grupo Gestion Contractual  | Dependencia       |  |

|                                        |                          |
|----------------------------------------|--------------------------|
| 6- INFORMACIÓN RADICACION Y OBLIGACION |                          |
| Radicado No:                           | Obligación No:           |
| Fecha radicado No:                     | Fecha Radicación (SIIF): |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                 |                                         |              |                           |                                           |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|--------------|---------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                | DIRECCIÓN                               | TELÉFONO     | CORREO                    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| CC                  | 52781816          | JOHANNA ELVIRA SANTOS<br>RINCON | calle 63F #72-55 interior<br>5 apto 303 | 8937134      | juanitasantos19@gmail.com |                                           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                 | CÓDIGO                                  | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO        |                                           |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                 |                                         | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.              |                                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                       |                 |                              |                    |              |
|----------------------|---------------------------------------|-----------------|------------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                       | 69665464        | 20/04/2026                   | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                       | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA                 | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-03              | 2026-03                               | I               | \$0                          | \$1.239.900        |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 496.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 12        | 4.100                 | 0              | 501.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |  | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria |  |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 636.000                |  | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 12        | 5.200                 | 0              | 641.200       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |  | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|--|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria |  | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 96.900                 |  |                  |       |                        | 96.900                | 12        | 800                   | 97.700              |                            |                     | 969               | 97.700        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |  |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |  |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 12        | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 12        | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 496.900                             | 501.000       |
| Pensión                | 1                              | 636.000                             | 641.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 96.900                              | 97.700        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 1.229.800                           | 1.239.900     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 69665464        | 20/04/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-03              | 2026-03                            | I               | \$0                       | \$1.239.900        |              |

[illegible]

|                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                 |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  <b>INSTITUTO<br/>NACIONAL DE<br/>SALUD</b> | <b>PROCESO<br/>ADQUISICIÓN DE<br/>BIENES Y SERVICIOS</b> | <b>INFORME DE AVANCE<br/>CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN<br/>DE SERVICIOS PROFESIONALES O<br/>APOYO A LA GESTIÓN</b> | <b>Versión: 03</b>   |
|                                                                                                                             |                                                          | <b>FOR-A02.0000-029</b>                                                                                         | <b>2022-08-19</b>    |
|                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                 | <b>Página 1 de 3</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |                        |                              |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------|------------|
| NUMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INS-CPS-788-2025                                                                                                                                                                                           | NOMBRE DEL CONTRATISTA | JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON |            |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Prestar servicios profesionales jurídicos en la estructuración y gestión de los procesos y trámites contractuales para la adquisición de bienes y servicios en sus diferentes etapas que le sean asignados |                        |                              |            |
| PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DESDE:                                                                                                                                                                                                     | 01/04/2026             | HASTA:                       | 30/04/2026 |
| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |                        |                              |            |
| <p>1. Gestionar los temas de índole contractual de las diferentes áreas de la entidad, a través del estudio jurídico de la documentación previa, emisión de recomendaciones y proyección de los documentos que se requieran de acuerdo con las diferentes modalidades de contratación y tramites contractuales, en el marco de la normatividad vigente, en las plataformas dispuestas para este fin, conforme a los lineamientos establecidos por Colombia Compra Eficiente</p> <p>Liquidación proceso: INS-LP-084-2023 Contrato: ADQUIRIR EL PROGRAMA DE SEGUROS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – INS, PARA LA ADECUADA PROTECCIÓN DE LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO AQUELLOS POR LOS QUE SEA O FUERE LEGALMENTE RESPONSABLE O LE CORRESPONDA ASEGURAR, EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL, Y CUALQUIER OTRA PÓLIZA DE SEGUROS QUE REQUIERA LA ENTIDAD EN EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD</p> <p><b>Actividades realizadas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Se realizó revisión de documentos</li><li>- Se remitieron observaciones al Supervisor del Contrato, para continuar con la liquidación.</li><li>- Se proyecta acta de liquidación.</li><li>- Se liquida contrato.</li></ul> <p><b>Observaciones. EXISTENCIA DE SITUACIONES DE CONTROL y CRITERIO DIFERENCIAL EMPRENDIMIENTOS DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.</b></p> <p><b>Actividades realizadas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Se realizó revisión de documentos</li><li>- Se remiten observaciones y ajustes para consideración</li></ul> <p><b>INS-LP-002-2026. ADQUIRIR EL PROGRAMA DE SEGUROS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – INS, PARA LA ADECUADA PROTECCIÓN DE LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO AQUELLOS POR LOS QUE SEA O FUERE LEGALMENTE RESPONSABLE O LE CORRESPONDA ASEGURAR, EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL, Y CUALQUIER OTRA PÓLIZA DE SEGUROS QUE REQUIERA LA ENTIDAD EN EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD</b></p> <p><b>Actividades realizadas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Se publica tercer aviso de convocatoria.</li><li>- Se descargan observaciones y se consolida información</li><li>- Se ajusta pliego de condiciones para definitivos</li><li>- Se proyecta y publica Resolución de apertura</li><li>- Se proyecta y se publica protocolo de audiencia.</li><li>- Se realiza audiencia de asignación de riesgos</li></ul> |                                                                                                                                                                                                            |                        |                              |            |

|                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                 |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  <b>INSTITUTO<br/>NACIONAL DE<br/>SALUD</b> | <b>PROCESO<br/>ADQUISICION DE<br/>BIENES Y SERVICIOS</b> | <b>INFORME DE AVANCE<br/>CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN<br/>DE SERVICIOS PROFESIONALES O<br/>APOYO A LA GESTIÓN</b> | <b>Versión: 03</b>   |
|                                                                                                                             |                                                          | <b>FOR-A02.0000-029</b>                                                                                         | <b>2022-08-19</b>    |
|                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                 | <b>Página 2 de 3</b> |

- Se descargan observaciones y se consolida información
- Se proyecta y se publica ADENDA
- Se descargan ofertas para evaluación.

**INS-SASI-002-2026. SUMINISTRO DE ALIMENTO CONCENTRADO, MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS DE USO VETERINARIO, PARA EL MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y BIENESTAR DE LOS ANIMALES QUE SE ALOJAN EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

**Actividades realizadas**

- Se descargan observaciones y se apoya con la revisión de las respuestas a las observaciones al proyecto de pliego
- Se proyecta y publica la resolución de apertura
- Se descargan las ofertas
- Se realiza la evaluación jurídica del proceso
- Se publica el informe preliminar de evaluación
- Se proyecta y publica informe de habilitados y no habilitados.

**Liquidación proceso: INS-SMC-182-2024 Contrato: SERVIECOLOGICO S.A.S. Objeto: “CLASIFICAR, RECOLECTAR, CUANTIFICAR, TRANSPORTAR, ALMACENAR, TRATAR Y/O APROVECHAR Y DISPONER LOS RESIDUOS PELIGROSOS (INFECCIOSOS, QUÍMICOS MISIONALES Y QUÍMICOS DE TIPO ADMINISTRATIVO) GENERADOS EN EL INSCAN BOGOTÁ Y EN LA HACIENDA GALINDO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE BOJACÁ, DE MANERA PERIÓDICA CADA VEZ QUE SEA REQUERIDO POR EL INS, CUMPLIENDO CON LA NORMATIVIDAD AMBIENTAL Y SANITARIA VIGENTE”.**

**Actividades realizadas**

- Se realizó revisión de documentos
- Se revisan póliza y se requiere nuevamente ajustes.

**INS-SASI-005-2026. ADQUIRIR SULFATO DE AMONIO PARA LA PURIFICACIÓN DE PLASMAS HIPERINMUNES EN LA PRODUCCIÓN DE ANTIVENENOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD-INS**

**Actividades realizadas**

- Se realizó revisión de documentos
- Se realizan los ajustes al proceso.
- Se proyecta el documento de pliego de condiciones.
- Se proyecta aviso de convocatoria.

**Liquidación proceso: INS-CMA-579-2024. Contrato INTERVENTORÍA INTEGRAL (TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURIDICA) PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES “Realizar el mantenimiento y mejora de la infraestructura física, eléctrica, hidrosanitaria y equipos de apoyo eléctrico y/o mecánico de las áreas misionales, administrativas y comunes del instituto nacional de salud.**

**Actividades realizadas**

- Se realizó revisión de documentos
- Se remitieron observaciones al Supervisor del Contrato, para continuar con la liquidación.
- Se proyecta y se carga acta de liquidación.

2. Proyectar respuestas a las peticiones o solicitudes que sean de competencia del Grupo de Gestión Contractual, requeridas por la supervisión.

|                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                 |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  <b>INSTITUTO<br/>NACIONAL DE<br/>SALUD</b> | <b>PROCESO<br/>ADQUISICION DE<br/>BIENES Y SERVICIOS</b> | <b>INFORME DE AVANCE<br/>CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN<br/>DE SERVICIOS PROFESIONALES O<br/>APOYO A LA GESTIÓN</b> | <b>Versión: 03</b>   |
|                                                                                                                             |                                                          | <b>FOR-A02.0000-029</b>                                                                                         | <b>2022-08-19</b>    |
|                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                 | <b>Página 3 de 3</b> |

No fue requerido, dentro del periodo relacionado.

- Revisar y enviar para aprobación las garantías (pólizas, garantías bancarias, entre otros) de los contratos celebrados por el INS, de acuerdo con las condiciones establecidas para cada contrato.

No fue requerido, dentro del periodo relacionado.

- Promover, divulgar y apoyar la actualización de las resoluciones, formatos, manuales y procedimientos propios de la actividad contractual en el marco del Proceso de Adquisición de Bienes y Servicios.

El desarrollo de la actividad contractual se efectuó en la revisión de los tramites asignados acorde a las políticas establecidas por el INS y conforme con la normatividad vigente.

- Guardar, conservar y responder por los expedientes (electrónicos y/o físicos) que le sea asignados por la supervisión.

Se dio tratamiento adecuado a la información contenida en los expedientes contractuales asignados (digitales y electrónicos).

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

No fue requerido, dentro del periodo relacionado.

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

*Johanna E Santos Rincon*

**JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON**

|                                                                                                                             |                                                          |                                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
|  <b>INSTITUTO<br/>NACIONAL DE<br/>SALUD</b> | <b>PROCESO<br/>ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br/>SERVICIOS</b> | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b> | <b>Versión: 03</b> |
|                                                                                                                             |                                                          |                                       | 2023-11-17         |
|                                                                                                                             |                                                          | <b>FOR-A02.0000-037</b>               | Página 1 de 4      |

|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                            |                               |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|
| <b>(1) Contrato No.</b>                                                                             | INS-CPS-788-2025                                                                                                                                                                                           |                               |            |
| <b>(2) Nombre del Contratista:</b>                                                                  | JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON                                                                                                                                                                               |                               |            |
| <b>(3) Cargo del supervisor:</b>                                                                    | Secretaria General                                                                                                                                                                                         |                               |            |
| <b>(4) Interventoría si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> Nombre:</b> | ivasquez@ins.gov.co                                                                                                                                                                                        |                               |            |
| <b>(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)</b>                                    |                                                                                                                                                                                                            |                               |            |
| <b>(6) Objeto del contrato:</b>                                                                     | Prestar servicios profesionales jurídicos en la estructuración y gestión de los procesos y trámites contractuales para la adquisición de bienes y servicios en sus diferentes etapas que le sean asignados |                               |            |
| <b>(7) Fecha de inicio:</b>                                                                         | 03/12/2025                                                                                                                                                                                                 | <b>(8) Fecha terminación:</b> | 30/07/2026 |
| <b>(9) Período objeto del informe:</b>                                                              | Abril de 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. Gestionar los temas de índole contractual de las diferentes áreas de la entidad, a través del estudio jurídico de la documentación previa, emisión de recomendaciones y proyección de los documentos que se requieran de acuerdo con las diferentes modalidades de contratación y tramites contractuales, en el marco de la normatividad vigente, en las plataformas dispuestas para este fin, conforme a los lineamientos establecidos por Colombia Compra Eficiente | <p>Revisó, verificó y analizó la documentación remitida por las diferentes áreas del Instituto, presentando observaciones a los estudios previos, formatos y anexos de acuerdo a la asignación realizada por la supervisión</p> <p>Liquidación proceso: INS-LP-084-2023 Contrato: ADQUIRIR EL PROGRAMA DE SEGUROS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – INS, PARA LA ADECUADA PROTECCIÓN DE LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO AQUELLOS POR LOS QUE SEA O FUERE LEGALMENTE RESPONSABLE O LE CORRESPONDA ASEGURAR, EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL, Y CUALQUIER OTRA PÓLIZA DE SEGUROS QUE REQUIERA LA ENTIDAD EN EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD</p> <p>Actividades realizadas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizó revisión de documentos</li> <li>- Se remitieron observaciones al Supervisor del Contrato, para continuar con la liquidación.</li> <li>- Se proyecta acta de liquidación.</li> <li>- Se liquida contrato.</li> </ul> <p>Observaciones. EXISTENCIA DE SITUACIONES DE CONTROL y CRITERIO DIFERENCIAL EMPRENDIMIENTOS DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.</p> <p>Actividades realizadas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizó revisión de documentos</li> <li>- Se remiten observaciones y ajustes para consideración</li> </ul> <p>INS-LP-002-2026. ADQUIRIR EL PROGRAMA DE SEGUROS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – INS, PARA LA ADECUADA PROTECCIÓN DE LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO AQUELLOS POR LOS QUE SEA O FUERE LEGALMENTE RESPONSABLE O LE CORRESPONDA ASEGURAR, EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL, Y CUALQUIER OTRA PÓLIZA DE SEGUROS QUE REQUIERA LA ENTIDAD EN EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD</p> <p>Actividades realizadas</p> |                   | <p>Los trámites adelantados reposan en los expedientes contractuales correspondientes en la plataforma del SECOP II y en drive <a href="https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coordinacioncontractual_ins_gov_co/IgBdJlyave2BQQZf18xjldQgxAc_iY2P1fU8lJAVY6xLT3AM?e=SV2Udl">https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/coordinacioncontractual_ins_gov_co/IgBdJlyave2BQQZf18xjldQgxAc_iY2P1fU8lJAVY6xLT3AM?e=SV2Udl</a></p> |

|                                                                                                                             |                                                          |                                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
|  <b>INSTITUTO<br/>NACIONAL DE<br/>SALUD</b> | <b>PROCESO<br/>ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br/>SERVICIOS</b> | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b> | <b>Versión: 03</b> |
|                                                                                                                             |                                                          |                                       | 2023-11-17         |
|                                                                                                                             |                                                          | <b>FOR-A02.0000-037</b>               | Página 2 de 4      |

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se publica tercer aviso de convocatoria.</li> <li>- Se descargan observaciones y se consolida información</li> <li>- Se ajusta pliego de condiciones para definitivos</li> <li>- Se proyecta y publica Resolución de apertura</li> <li>- Se proyecta y se publica protocolo de audiencia.</li> <li>- Se realiza audiencia de asignación de riesgos</li> <li>- Se descargan observaciones y se consolida información</li> <li>- Se proyecta y se publica ADENDA</li> <li>- Se descargan ofertas para evaluación.</li> </ul> <p>INS-SASI-002-2026. SUMINISTRO DE ALIMENTO CONCENTRADO, MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS DE USO VETERINARIO, PARA EL MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y BIENESTAR DE LOS ANIMALES QUE SE ALOJAN EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</p> <p>Actividades realizadas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se descargan observaciones y se apoya con la revisión de las respuestas a las observaciones al proyecto de pliego</li> <li>- Se proyecta y publica la resolución de apertura</li> <li>- Se descargan las ofertas</li> <li>- Se realiza la evaluación jurídica del proceso</li> <li>- Se publica el informe preliminar de evaluación</li> <li>- Se proyecta y publica informe de habilitados y no habilitados.</li> </ul> <p>Liquidación proceso: INS-SMC-182-2024 Contrato: SERVIECOLOGICO S.A.S. Objeto: "CLASIFICAR, RECOLECTAR, CUANTIFICAR, TRANSPORTAR, ALMACENAR, TRATAR Y/O APROVECHAR Y DISPONER LOS RESIDUOS PELIGROSOS (INFECCIOSOS, QUÍMICOS MISIONALES Y QUÍMICOS DE TIPO ADMINISTRATIVO) GENERADOS EN EL INSCAN BOGOTÁ Y EN LA HACIENDA GALINDO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE BOJACÁ, DE MANERA PERIÓDICA CADA VEZ QUE SEA REQUERIDO POR EL INS, CUMPLIENDO CON LA NORMATIVIDAD AMBIENTAL Y SANITARIA VIGENTE".</p> <p>Actividades realizadas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizó revisión de documentos</li> <li>- Se revisan póliza y se requiere nuevamente ajustes.</li> </ul> <p>INS-SASI-005-2026. ADQUIRIR SULFATO DE AMONIO PARA LA PURIFICACIÓN DE PLASMAS HIPERINMUNES EN LA PRODUCCIÓN DE ANTIVENENOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD-INS</p> <p>Actividades realizadas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizó revisión de documentos</li> <li>- Se realizan los ajustes al proceso.</li> <li>- Se proyecta el documento de pliego de condiciones.</li> <li>- Se proyecta aviso de convocatoria.</li> </ul> <p>Liquidación proceso: INS-CMA-579-2024. Contrato INTERVENTORÍA INTEGRAL (TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURIDICA) PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "Realizar el mantenimiento y mejora de la infraestructura física, eléctrica, hidrosanitaria y equipos de apoyo eléctrico y/o mecánico de las áreas misionales, administrativas y comunes del instituto nacional de salud.</p> <p>Actividades realizadas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizó revisión de documentos</li> <li>- Se remitieron observaciones al Supervisor del Contrato, para continuar con la liquidación.</li> <li>- Se proyecta y se carga acta de liquidación.</li> </ul> |  |  |
| 2. Proyectar respuestas a las peticiones o solicitudes que sean de competencia del Grupo de Gestión Contractual, requeridas por la supervisión. | No fue requerido, dentro del periodo relacionado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                         |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 3. Revisar y enviar para aprobación las garantías (pólizas, garantías bancarias, entre otros) de los contratos celebrados por el INS, de acuerdo con las condiciones establecidas para cada contrato.      | No fue requerido, dentro del periodo relacionado                                                                                        |  |  |
| 4. Promover, divulgar y apoyar la actualización de las resoluciones, formatos, manuales y procedimientos propios de la actividad contractual en el marco del Proceso de Adquisición de Bienes y Servicios. | Divulgo y promovió durante las revisiones realizadas a los trámites las directrices y lineamientos conforme a la normatividad vigente.. |  |  |
| 5. Guardar, conservar y responder por los expedientes (electrónicos y/o físicos) que le sea asignados por la supervisión.                                                                                  | Brindó tratamiento adecuado a la información contenida en los expedientes contractuales asignados (digitales y electrónicos)..          |  |  |
| 6. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.                                                                                        | No fue requerido, dentro del periodo relacionado.                                                                                       |  |  |

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<br>(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               | Durante el periodo se desarrollaron las obligaciones sin contratiempos, por cuanto no se ha materializado el riesgo |
| 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               | Las obligaciones durante el periodo se han realizado                                                                |

|   |         |         |           |                      |                                                                                                                |                                                                                                           |            |                                          |                                                                                         |                                                                    |         |                                                                                                              |
|---|---------|---------|-----------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |         |         |           |                      |                                                                                                                |                                                                                                           |            |                                          |                                                                                         |                                                                    |         | conforme a lo requerido por cuanto no se han presentado defectos                                             |
| 3 | General | Externo | Ejecución | Riesgos Regulatorios | Cambios regulatorios en materia tributaria, administrativa 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 | Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato | Mensual | No se han identificado cambios regulatorios, ni tributarios, ni administrativos durante el periodo ejecutado |

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| <b>% DE AVANCE ACUMULADO</b> | <b>62.50</b> |
|------------------------------|--------------|

**(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:**

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. **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.**
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:**

(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)

**(13) En constancia, firmo:**

  
**INGRIT LINETH VASQUEZ CELY**  
 Supervisor

**(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., abril de 2026**