 <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</b>	<b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b> Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	<b>Versión: 04</b>
			2023-11-17
		<b>FOR-A02.0000-038</b>	Página 1 de 4

(1) Contrato No.	INS-CPS-100-2025		
(2) Nombre del Contratista	Mauricio Rocha Salavarieta		
(3) Cargo del supervisor:	Coordinación Grupo Aseguramiento de la Calidad		
(4) Interventoría si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> Nombre:	N.A		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	<a href="mailto:dlozano@ins.gov.co">dlozano@ins.gov.co</a>		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales en las actividades relacionadas con el área de fisicoquímica, Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) y mantenimiento Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del grupo de aseguramiento.		
(7) Fecha de inicio: 2025-01-27	(8) Fecha terminación: 2025-11-30		

### (9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

#### 1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)

1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y períodos.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARGO	PERÍODO
Marisol Galindo Borda	Coordinación Grupo Aseguramiento de la Calidad	2025-01-27 al 2025-03-11
Deisy Magnolia Lozano	Coordinación Grupo Aseguramiento de la Calidad	2025-03-12 al 2025-11-30

1.2. Ejecución del contrato:

El contratista cumplió de manera satisfactoria con la entrega del elemento contractual, que consistía prestar servicios profesionales en las actividades relacionadas con el área de fisicoquímica, Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) y mantenimiento Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del grupo de aseguramiento. Las entregas se realizaron conforme a las especificaciones establecidas y fue recibida a satisfacción, Todos los detalles relacionados con esta ejecución están debidamente registrados en los formatos de supervisión, pago y recepción. Los informes generados como resultado de estas actividades fueron debidamente cargados en las plataformas correspondientes, estos informes fueron revisados y aceptados de acuerdo a las especificaciones y la documentación requerida, tanto la solicitada como la proporcionada por el contratista.

1.3. Informe sobre modificaciones (cuando aplique). N/A

#### 2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (9)

Valor inicial contratado	<b>\$85.800.000</b>
Valor adiciones	<b>\$0</b>
<b>VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)</b>	<b>\$85.800.000</b>
Valor total ejecutado	<b>\$85.800.000</b>
Valor pagado o desembolsado al contratista.	<b>\$85.800.000</b>
Saldo a favor del contratista	<b>\$0</b>
<b>VALOR A LIBERAR</b>	<b>\$0</b>
<b>VALOR LIBERADO (Cuando aplique)</b>	<b>\$0</b>
<b>Se adjunta la Relación de pagos expedida por Gestión Financiera</b>	<b>2026-05-11</b>

#### 3. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES (9)

##### 3.1 GARANTÍAS EXIGIDAS.

Información sobre la vigencia extensión de la vigencia, para los casos de liquidación del contrato. (Se debe adjuntar la garantía, extendida)	NA
---	----

### 3.2 Cumplimiento de las normas y requerimientos de seguridad y salud en el trabajo

Cumplió con las normas legales de protección ambiental vigentes en Colombia, así como a la normatividad interna del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, relacionadas con el deber de proteger el medio ambiente y los recursos naturales y realizar la disposición final de residuos peligrosos, con responsabilidad social en procura del desarrollo sostenible del medio ambiente.

### 3.3 Cumplimiento de criterios de sostenibilidad ambiental

Cumplió con las normas legales de protección ambiental vigentes en Colombia, así como a la normatividad interna del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, relacionadas con el deber de proteger el medio ambiente y los recursos naturales y realizar la disposición final de residuos peligrosos, con responsabilidad social en procura del desarrollo sostenible del medio ambiente, se hace uso del papel reciclaje para la emisión de documentos, ubicación de todos los residuos en sus canecas correspondientes.

### 3.4 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	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	No se materializo el riesgo, por las siguientes acciones tomadas: i) Desde la supervisión del contrato se realizó el seguimiento diario de las actividades realizadas por el contratista (revisión del correo electrónico) y ii) reuniones según requerimiento de la necesidad por parte de la supervisión
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	No se materializo el riesgo, por las siguientes acciones tomadas: i) revisión continua de las señalizaciones de riesgo dentro de las instalaciones ii) asistiendo a las capacitaciones que ofrece la ARL.
3	General	Externo	Ejecución	Riesgos Regulatorios	Cambios regulatorios en materia 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 materializo el riesgo, porque se realizó revisión de la normatividad vigente.

4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Regulatorios	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	No se materializo el riesgo.
---	---------	---------	-----------	----------------------	--	---	------------	--	---	--	---------	------------------------------

#### 4. DOCUMENTOS ADJUNTOS (9)

- Reporte de pagos SIIF

	Reporte Relación de Pagos	Usuario Solicitante: MHjaochoa Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 Fecha y Hora Sistema: 2026-05-11-1:49 p. m.	JORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)				
<b>RELACION DE PAGOS</b>							
Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	Número de Compromiso:	10925	Valor Total:	85.800.000,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	79629064	Tercero:	MAURICIO ROCHA SALAVARRIETA		
<b>DOCUMENTO SOPORTE</b>							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	CTO INS-CPS-100-2025	Fecha:	24/01/2025 0:00:00		
<b>OBJETO</b>							
Objeto:	CTO INS-CPS-100-2025 OBJ. Prestar servicios profesionales en las actividades relacionadas con el área de fisicoquímica, Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) y mantenimiento Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del grupo de aseguramiento.						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:


CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO				MEDIO DE PAGO		REINTEGRO	DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO		
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-02-06	36225	7.800.000,00	0,00	27025		28906725	2025-02-10	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS-100-2025-1-11	13-01-01-DT	CPS-100-2025-1-11
2025-03-01	81925	7.800.000,00	0,00	73625		67683925	2025-03-06	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS-100-2025-2-11	13-01-01-DT	CPS-100-2025-2-11
2025-04-02	121025	7.800.000,00	0,00	124125		99767525	2025-04-07	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS-100-2025-3-11	13-01-01-DT	CPS-100-2025-3-11
2025-05-02	153725	7.800.000,00	0,00	170825		137589025	2025-05-09	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS-100-2025-4-11	13-01-01-DT	CPS-100-2025-4-11
2025-06-03	191825	7.800.000,00	0,00	223825		178944525	2025-06-06	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS-100-2025-5-11	13-01-01-DT	CPS-100-2025-5-11

Página 1 de 4

	Reporte Relación de Pagos	Usuario Solicitante: MHjaochoa Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 Fecha y Hora Sistema: 2026-05-11-1:49 p. m.	JORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)															
				288325		228982625	2025-07-08	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CTO INS-CPS-100-2025	13-01-01-DT	ROCHA SALAVARRIETA MAURICIO Cédula de Ciudadanía 79629064 CUENTA 0a-11
				331825		275811725	2025-08-06	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CTO INS-CPS-100-2025	13-01-01-DT	ROCHA SALAVARRIETA MAURICIO Cédula de Ciudadanía 79629064 CUENTA 1a-11
				386925		322319025	2025-09-05	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CTO INS-CPS-100-2025	13-01-01-DT	ROCHA SALAVARRIETA MAURICIO Cédula de Ciudadanía 79629064 CUENTA 1a-11
				442325		376563605	2025-10-07	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CTO INS-CPS-100-2025	13-01-01-DT	ROCHA SALAVARRIETA MAURICIO Cédula de Ciudadanía 79629064 CUENTA 1a-11
				501425		425431325	2025-11-07	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CTO INS-CPS-100-2025	13-01-01-DT	ROCHA SALAVARRIETA MAURICIO Cédula de Ciudadanía 79629064 CUENTA 1a-11
				570725		488856425	2025-12-11	7.800.000,00	127.937,00	7.672.063,00	0028704820 03	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CTO INS-CPS-100-2025	13-01-01-DT	ROCHA SALAVARRIETA MAURICIO Cédula de Ciudadanía 79629064 CUENTA 1a-11

**CONCEDIDO:** Órdenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

**AMORTIZADO:** Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionados

 <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</b>	<b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b> Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	<b>Versión: 04</b>
			2023-11-17
		<b>FOR-A02.0000-038</b>	Página 4 de 4

**NOTA:** Cuando se adjunte el Informe final en medio magnético, cerciorarse que contenga los ítems descritos anteriormente y en el mismo orden.

**5. OBSERVACIONES (10)**

En este ítem se debe incluir, entre otros aspectos, los siguientes:

**De conformidad con lo anterior, EL SUPERVISOR (ES) CERTIFICA QUE: (11)**

1. El/La Contratista Mauricio Rocha Salavarieta durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con el (100%) por ciento del objeto contractual y las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
2. Verificó, durante el término de ejecución del contrato, el pago a los aportes al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales, de conformidad con lo establecido en las disposiciones legales vigentes.
3. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/la Contratista Mauricio Rocha Salavarieta durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención.
4. Recibió de manera definitiva y a satisfacción los servicios y/o bienes prestados por El/La Contratista Mauricio Rocha Salavarieta durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención.
5. Durante el término de ejecución 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 desarrolló.
6. Durante el término de ejecución del contrato se hizo seguimiento a los riesgos estimados en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se materializó ninguno.
7. Que según el desarrollo del contrato, el contratista se evalúa así: MALO: El proveedor/contratista incumplió las obligaciones (Requiere acto administrativo en firme). REGULAR: El proveedor/contratista cumple en forma general lo indicado en el contrato, hubo reparos en la ejecución, fue necesario tomar medidas correctivas y conciliatorias (Adjuntar soportes que evidencien las medidas tomadas). BUENO: El proveedor/contratista cumple con sus obligaciones con oportunidad, calidad y atención requerida.

<u>Bueno</u>	<u>Regular</u>	<u>Malo</u>
X		

**En constancia, firma: (12)**



**Deisy Magnolia Lozano Torres**  
**Coordinadora Grupo Aseguramiento de la Calidad**

**(13) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 2026-05-12**