

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión: 04
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-038	Página 2 de 6

Se adjunta la Relación de pagos expedida por Gestión Financiera 2026-06-04

Nota: El valor liberado corresponde a los días no ejecutados.

3. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES (9)

3.1 GARANTÍAS EXIGIDAS.

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	11.250.000,00 COP	31/12/2023 12:00:00 PM

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.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión: 04
		FOR-A02.0000-038	2023-11-17
			Página 3 de 6

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	Posibles accidentes durante el desarrollo de las obligaciones	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	En caso de situaciones de orden público generado por cualquier organización, cerca de al lugar donde se ejecute las	No se cumple el objeto contractual, por lo cual afectaría la normal 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.
					obligaciones contractual							
4	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. DOCUMENTOS ADJUNTOS (9)

- Reporte de pagos SIIF

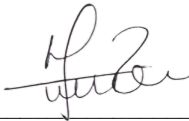
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión: 04
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-038	Página 4 de 6

		Reporte Relación de Pagos		Usuario Solicitante: MHjaochoa		JORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA															
				Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00		INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)															
				Fecha y Hora Sistema: 2026-06-04-3:26 p. m.																	
RELACION DE PAGOS																					
Unidad / Sub-Unidad:		19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)		Número de Compromiso: 1723		Valor Total: 68.750.000,00															
Tipo Doc. Identidad:		CEDULA_DE_CIUDADANIA		Número Doc. Identidad: 80150943		Saldo por pagar: 0,00															
DOCUMENTO SOPORTE																					
Tipo:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES		Número: VF CTO INS-CPS-483-2022		Fecha: 03/01/2023 0:00:00															
OBJETO																					
Objeto:		VF CTO INS-CPS-483-2022, OBJ: Desarrollar actividades técnicas profesionales para el mantenimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura en el Proceso de Producción.																			
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			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTACHEGU E	BANCO	NUMERO	VALOR		TIPO	NUMERO	CODIGO			
2023-02-13	88923	6.250.000,00	0,00	68523		35510623	2023-02-16	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	175667666	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	COT 483-22 INF 2-9	13-01-01-OT		COT 483-22 INF 2-9	
2023-03-13	140323	6.250.000,00	0,00	132123		73070523	2023-03-17	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	175667666	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	COT 483-22 INF 3-9	13-01-01-OT		COT 483-22 INF 3-9	
2023-04-19	185123	6.250.000,00	0,00	175423		110221223	2023-04-21	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	175667666	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	COT 483-2022 INF 4-9	13-01-01-OT		COT 483-2022 INF 4-9	
2023-05-24	248823	6.250.000,00	0,00	233323		168031223	2023-06-06	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	175667666	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CONT 483-2022 INF 5-9	13-01-01-OT		CONT 483-2022 INF 5-9	
2023-06-13	297423	6.250.000,00	0,00	271723		185250523	2023-06-21	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	175667666	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPSP 483-2022 INF 6-9	13-01-01-OT		CPSP 483-2022 INF 6-9	
Reporte Relación de Pagos																					
		Reporte Relación de Pagos		Usuario Solicitante: MHjaochoa		JORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA															
				Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00		INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)															
				Fecha y Hora Sistema: 2026-06-04-3:26 p. m.																	
2023-07-14	355523	6.250.000,00	0,00	326623		226778523	2023-07-18	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	0550488432 713052	BANCO DAVIVIENDA S.A.				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPSP 483-2022 INF 7-9	13-01-01-OT		CPSP 483-2022 INF 7-9	
2023-08-08	402923	6.250.000,00	0,00	371323		250646323	2023-08-11	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	0550488432 713052	BANCO DAVIVIENDA S.A.				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPSP 483-2022 INF 8-9	13-01-01-OT		CPSP 483-2022 INF 8-9	
2023-09-11	470623	6.250.000,00	0,00	433623		308893223	2023-09-14	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	0550488432 713052	BANCO DAVIVIENDA S.A.				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPSP 483-2022 INF 9-12	13-01-01-OT		CPSP 483-2022 INF 9-12	
2023-10-10	527923	6.250.000,00	0,00	486123		350977523	2023-10-12	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	0550488432 713052	BANCO DAVIVIENDA S.A.				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPSP 483-2022 INF 10-12	13-01-01-OT		CPSP 483-2022 INF 10-12	
2023-11-08	587123	6.250.000,00	0,00	539623		390619723	2023-11-10	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	0550488432 713052	BANCO DAVIVIENDA S.A.				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPSP 483-2022 INF 11-12	13-01-01-OT		CPSP 483-2022 INF 11-12	
2023-12-13	666323	6.250.000,00	0,00	612923		448600823	2023-12-18	6.250.000,00	42.417,00	6.207.583,00	0550488432 713052	BANCO DAVIVIENDA S.A.				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPSP 483-2022 INF 12-12	13-01-01-OT		CPSP 483-2022 INF 12-12	

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión: 04
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-038	Página 5 de 6

		Reporte Relación de Pagos		Usuario Solicitante: MHjaochoa Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 Fecha y Hora Sistema: 2026-06-04 3:26 p. m.		JORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)																																																					
RELACION DE PAGOS																																																											
Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	Número de Compromiso:	208022	Valor Total:	3.333.333,33	Saldo por pagar:	0,00																																																				
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	80150943	Tercero:	MARIO ARTURO RAMIREZ ANGULO																																																						
DOCUMENTO SOPORTE																																																											
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	VF CTO INS-CPS-483-2022	Fecha:	14/12/2022 0:00:00																																																						
OBJETO																																																											
Objeto:	VF CTO INS-CPS-483-2022, OBJ. Desarrollar actividades técnicas profesionales para el mantenimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura en el Proceso de Producción,																																																										
EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">CUENTA POR PAGAR</th> <th>NUM OBLIGACION</th> <th>ANTICIPOS</th> <th colspan="4">ORDEN DE PAGO</th> <th colspan="2">MEDIO DE PAGO</th> <th colspan="2">REINTEGRO</th> <th colspan="2">DOCUMENTO SOPORTE</th> <th>ENTIDAD PAGADORA</th> <th rowspan="2">CONCEPTO DE PAGO</th> </tr> <tr> <th>FECHA</th> <th>NUMERO</th> <th>VALOR</th> <th>IVA</th> <th></th> <th>CONCEDEDOR AMORTIZADO</th> <th>NUMERO</th> <th>FECHA DE PAGO</th> <th>VALOR BRUTO</th> <th>VALOR DEDUCCION BS</th> <th>VALOR NETO</th> <th>CTA/CHEQUE</th> <th>BANCO</th> <th>NUMERO</th> <th>VALOR</th> <th>TIPO</th> <th>NUMERO</th> <th>CODIGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2023-02-04</td> <td>27823</td> <td>3.333.333,33</td> <td>0,00</td> <td>26323</td> <td>3.333.333,33</td> <td>39198223</td> <td>2023-02-21</td> <td>3.333.333,33</td> <td>23.909,00</td> <td>3.310.333,33</td> <td>175687866</td> <td>BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BEVA</td> <td></td> <td></td> <td>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES</td> <td>CNT 483-22 INF 1-9</td> <td>13-01-01-01</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO				MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO	FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDEDOR AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCION BS	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	2023-02-04	27823	3.333.333,33	0,00	26323	3.333.333,33	39198223	2023-02-21	3.333.333,33	23.909,00	3.310.333,33	175687866	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BEVA			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CNT 483-22 INF 1-9	13-01-01-01		
CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO				MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO																																										
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDEDOR AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCION BS	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO		CODIGO																																									
2023-02-04	27823	3.333.333,33	0,00	26323	3.333.333,33	39198223	2023-02-21	3.333.333,33	23.909,00	3.310.333,33	175687866	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BEVA			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CNT 483-22 INF 1-9	13-01-01-01																																										
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) N/A																																																											
De conformidad con lo anterior, EL SUPERVISOR (ES) CERTIFICA QUE: (11)																																																											
- El/La Contratista <u>Mario Arturo Ramirez Angulo</u> 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. - 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. - Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/la Contratista <u>Mario Arturo Ramirez Angulo</u> el periodo de ejecución del Contrato en mención. - Recibió de manera definitiva y a satisfacción los servicios y/o bienes prestados por El/La Contratista <u>Mario Arturo Ramirez Angulo</u> durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención. - 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. - 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. - 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.																																																											

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión: 04
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-038	Página 6 de 6

<table border="1"> <tr> <td><u>Bueno</u></td> <td><u>Regular</u></td> <td><u>Malo</u></td> </tr> <tr> <td><u>X</u></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<u>Bueno</u>	<u>Regular</u>	<u>Malo</u>	<u>X</u>		
<u>Bueno</u>	<u>Regular</u>	<u>Malo</u>				
<u>X</u>						
En constancia, firmo: (12)  Deisy Magnolia Lozano Torres Coordinadora Grupo Aseguramiento de la Calidad						
(13) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., Mayo 2026						