

TIPO DE CERTIFICACION:
 CESION:
 FEI:
 SGR:

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:
 CONTRATISTA:

CELULAR:

CONTRATO No.:
 FECHA INICIO:
 FECHA FINAL:

REGISTRO PRESUPUESTAL:
 VALOR HONORARIOS: \$
 PAGO NUMERO: DE

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO CONTRATO:
 PENSIONADO:
 RESPONSABLE DE IVA:

INGRESOS HONORARIOS:	\$ 7.783.600	POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS
IVA 19%:		NO		\$ 7.783.600,00
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:		FACTURA:	FECHA:	
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	\$ 7.783.600			

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC):	\$ 3.113.440	PAGO PLANILLA <input type="text" value="ANTICIPADO"/>
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 498.200	
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 389.200	
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 75.800	
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 963.200	

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)

4-DATOS DE RETENCION Y NETO A PAGAR

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

Declara costos y deducciones asociados al ingreso en la declaración de renta (Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, Artículo 9 y 11)

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: límite max. Mensual 100 uvt 5.237.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt. 837.984, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
c. DEPENDIENTE: límite max. Mensual 32 uvt 1.675.968 correspondiente al mes pagado	SI		778.360
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	\$	778.360,00

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	\$ 6.896.200	0,766%	\$ 52.825
RETEFUENTE	\$ 4.531.530	-	\$ -
RETEIVA	\$ -	0%	
TOTAL IMPUESTO		\$	52.825
TOTAL A PAGAR		\$	7.730.775,11

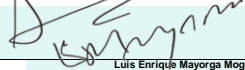
RETEFUENTE VOLUNTARIA

5. FIRMAS

Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumplo a cabalidad las actividades del objeto contractual y los documentos suministrados contienen el pago en salud, pensión y ARL


 FIRMA CONTRATISTA

El supervisor del contrato certifica que el contratista 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:
 Cargo:
 Dependencia:

Nombre supervisor:
 Cargo:
 Dependencia:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016034802	NÚMERO PLANILLA:	6020303174	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	ANYELITH KATHERINE GOMEZ CHIMBI	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 104 NO 15 A 90	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	junio AÑO 2026		junio AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	7111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	372824911
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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

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

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1016034802	GOMEZ CHIMBI ANYELITH KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.113.500				NO																	230201-PROTECCION	30	3.113.500	\$ 498.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 498.200	EPS005-SANITAS S.A	30	3.113.500	\$ 389.200	\$ 0	\$ 389.200	14-11 - ARL SURA	30	3.113.500	\$ 101603480	\$ 75.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 963.300



NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-029-2026	NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANYELITH KATHERINE GÓMEZ CHIIMBÍ		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar Servicios Profesionales Especializados que contribuyan al fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles Endoepidémicas, así como a la intensificación de la vigilancia de Leptospirosis y Mpx.				
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	Junio - 2026	HASTA:	Junio - 2026	
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE					
<p>Obligación 1. Presentar dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio del contrato, el cronograma de actividades.</p> <p>En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.</p> <p>Obligación 2. Organizar, validar y actualizar las bases de datos correspondientes a los eventos de Leptospirosis y Mpx, según la semana epidemiológica y los plazos definidos por la DVARSP, asegurando su adecuada consolidación y almacenamiento</p> <p>Se realiza depuración de evento 455 de manera semanal, con cargue de bases de SE 21 a 24 de 2026. Se realiza depuración de evento 880 de manera semanal, con cargue de bases de SE 21 a 24 de 2026. actualización de drive para tablero de control, envío de formato Excel para reporte al ERI y CNE Se realiza envío a nivel nacional de correo de seguimiento a casos, clasificación final y muestras – Evento 455 Leptospirosis</p> <p>Obligación 3. Realizar los informes e infografías del evento asignado según cronograma y metodología establecidos por la DVARSP.</p> <p>Se desarrolla infografía PE V evento 455 Leptospirosis y 880 Mpx. Con envío de bases y PPT por medio de correo.</p> <p>Obligación 4. Analizar señales epidemiológicas y aumentos inusuales de Leptospirosis y Mpx, y acompañar a las entidades territoriales en la respuesta y seguimiento de acciones, conforme a los lineamientos de la DVARSP.</p> <p>Se realiza cargue de formato comportamientos inusuales, por departamento y municipio para evento 455 SE 21 a 24 de 2026.</p> <p>Obligación 5. Revisar y actualizar el documento de la rutina para la depuración, análisis de la información y actualización de lineamientos y protocolos de los eventos Leptospirosis y Mpx, dejando un video resumen del proceso de depuración.</p> <p>En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.</p> <p>Obligación 6. Elaborar reporte o informe a publicar en el Boletín Epidemiológico Semanal – BES con estándares institucionales (cuando se requiera) de los eventos Leptospirosis y Mpx, según cronograma y metodología establecidas por la DVARSP.</p> <p>Se realiza cargue de comportamiento evento 455 para publicación de tablero Comportamiento de la notificación por entidad territorial,</p> <p>Obligación 7. Realizar la programación y desarrollo de las asistencias técnicas requeridas (virtual o presencial), presentar los informes correspondientes y realizar seguimiento oportuno a los compromisos durante la ejecución del contrato, conforme a lo establecido por la DVARSP.</p> <p>Se realiza asistencia técnica virtual de los eventos 880 mpx y 455 leptospirosis con la entidad territorial Choco; 2026-TRE-66</p> <p>Obligación 8. Participar en las reuniones técnicas, grupos funcionales y actividades de gestión relacionadas con Leptospirosis y Mpx, consolidando la información en los mecanismos establecidos y asegurando la generación de los soportes correspondientes.</p> <p>Se realiza reunión mensual con par del grupo de unidades de análisis. Se realiza presentación para el CES el cual fue cancelado</p> <p>Obligación 9. Realizar un documento técnico tipo artículo, con el análisis de los eventos Leptospirosis y Mpx de acuerdo con la prioridad de la información y la metodología establecida por la DVARSP.</p> <p>Producto en proceso de elaboración.</p>					



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

Se realiza informe de evento 455 Leptospirosis y 880 Mpox los cuales fueron enviados junto con la “_Matriz OE 2025_” siendo aprobados dentro de las fechas pactadas

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

Se realiza sesión informativa para la divulgación de la actualización del protocolo de evento 880 Mpox

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

Se participó en el COVE de manera presencial y la lista de asistencia original se encuentra disponible en el COE.
Se realiza reunión pre cove de manera semanal.

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

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

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

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

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

Se realizó seguimiento y actualización de aplicativo de unidades de análisis del evento Leptospirosis con corte a SE 24 de 2026, envió de correos a entidades departamentales.

Se realiza envió de respuesta a PQR INS-1-2026-2879


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

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

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

ANYELITH KATHERINE GÓMEZ


CC 1016034802

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

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

(10) ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1. Cronograma de actividades aprobado por el supervisor y en el formato establecido en el SIG.	En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública	No aplica	N/A
2. Bases de datos depuradas, organizadas y almacenadas de los eventos Leptospirosis y Mpox, según los requerimientos de la DVARSP.	<p>La contratista realizo depuración de evento 455 de manera semanal, con cargue de bases de SE 21 a 24 de 2026.</p> <p>La contratista realizo depuración de evento 880 de manera semanal, con cargue de bases de SE 21 a 24 de 2026. actualización de drive para tablero de control, envió de formato Excel para reporte al ERI y CNE</p> <p>La contratista realizo envió a nivel nacional de correo de seguimiento a casos, clasificación final y muestras – Evento 455 Leptospirosis</p>	<p>Bases de datos depuradas y publicación de los eventos Mpox y leptospirosis.</p> <p>Actualización powerBI semanal</p> <p>Correos y bases 455 con seguimiento a casos</p>	2. Bases depuradas por SE
3. Informe e infografías de los eventos Leptospirosis y Mpox según los requerimientos de la DVARSP.	La contratista realizo infografía PE V evento 455 Leptospirosis y 880 Mpox. Con envió de bases y PPT por medio de correo.	PPT infografía Base Excel Infografía formato PDF	3. Infografías y tableros
4. Matriz de seguimiento a comportamientos inusuales,	La contratista realizo cargue de formato comportamientos	Cargue en drive y formato Excel comportamientos	4. Inusuales, poblaciones especiales, retro a ET

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

<p>alertas tempranas, noticias, rumores según los requerimientos de la DVARSP y archivos de retroalimentación a Entidades territoriales.</p>	<p>inusuales, por departamento y municipio para evento 455 SE 21 a 24 de 2026.</p>	<p>inusuales, eventos municipio.</p>	
<p>5. Documento y video de la rutina de depuración, análisis estadístico y actualización de lineamientos y protocolos según requerimientos de la DVARSP.</p>	<p>En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública</p>	<p>No aplica</p>	<p>N/A</p>
<p>6. Reporte del comportamiento de la vigilancia de los eventos Leptospirosis y Mpox para publicación en el Boletín Epidemiológico Semanal (BES).</p>	<p>La contratista realizo cargue de comportamiento evento 455 para publicación de tablero Comportamiento de la notificación por entidad territorial.</p>	<p>Pdf BES</p>	<p>6. publicación BES</p>
<p>7. Matriz de programación, agendas e informes de asistencias técnicas desarrolladas, firmadas y almacenadas en el drive específico, según los requerimientos de la DVARSP.</p>	<p>La contratista realiza asistencia técnica virtual de los eventos 880 mpox y 455 leptospirosis con la entidad territorial Choco; 2026-TRE-66</p>	<p>Agenda Correo informe</p>	<p>7. asistencias técnicas</p>
<p>8. Soportes y matriz de consolidación de reuniones internas o externas y almacenadas según los requerimientos de la DVARSP.</p>	<p>La contratista realizo reunión mensual con par del grupo de unidades de análisis. Se realizo presentación para el CES el cual fue cancelado</p>	<p>Acta de reunión.</p>	<p>8. Reuniones</p>
<p>9. Documento tipo artículo científico sobre el análisis de los eventos Leptospirosis y Mpox.</p>	<p>Producto en proceso de elaboración.</p>	<p>No aplica</p>	<p>N/A</p>
<p>10. Documento del informe ejecutivo con el análisis de los eventos Leptospirosis y Mpox de acuerdo con los requerimientos de la DVARSP.</p>	<p>La contratista realizo informe de evento 455 Leptospirosis y 880 Mpox los cuales fueron enviados junto con la “_Matriz OE 2025_” siendo aprobados dentro de las fechas pactadas</p>	<p>Informe Word base en Excel correo de envió oportuno</p>	<p>10. Informes</p>
<p>11. Formatos para la programación y ejecución de capacitaciones de acuerdo con los formatos establecidos por el SIG.</p>	<p>La contratista desarrollo la sesión informativa para la divulgación de la actualización del protocolo de evento 880 Mpox</p>	<p>Agendas FOR DO1-001 FOR-R02-077 FOR-R02-079</p>	<p>SESIÓN INFORMATIVA MPOX</p>
<p>12. Listados de asistencia y reuniones.</p>	<p>La contratista realizo participó en el COVE de manera presencial y la lista de asistencia original se encuentra disponible en el COE.</p>	<p>Formato listado de asistencia COVE Soporte de acta precove en drive</p>	<p>12. COVE listados de asistencia</p>

	Se realiza reunión pre cove de manera semanal.		
13. Presentación de Sitrep en tiempos especificados, y atención de brotes y emergencias de los eventos Leptospirosis y Mpox.	En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública	No aplica	N/A
14. Agenda de disponibilidad, informe del mismo de acciones adelantadas de acuerdo al plan de acción de incidente.	En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación para la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública	No aplica	N/A
15. Documentación de otras tareas pedidas por supervisor.	La contratista realizo seguimiento y actualización de aplicativo de unidades de análisis del evento Leptospirosis con corte a SE 24 de 2026, envió de correos a entidades departamentales. La contratista realizo envió de respuesta a PQR INS-1-2026-2879	Formato Excel Tablero de control para evento 455 y 880 actualizado. Aplicativo actualizado	15. otros productos (UA- indicadores)

Monitoreo del tratamiento a los riesgos de contratación registrados en el FOR-A02.0000-026 Anexo No 1 a los estudios previos
Matriz de riesgos de contratación

No	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión		
										¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?	Descripción del monitoreo realizado
1	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Retraso en la entrega de productos por circunstancias ajenas a la voluntad del contratista	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión mensual	Mensual	Controlar el avance y entrega de los productos definidos en el contrato
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	Revisión de la calidad de los productos entregados
3	General	Externo	Ejecución	Riesgos Regulatorios	Cambios regulatorios en materia administrativa, tributaria y/o	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones y/o en el plazo	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para	Seguimiento a las nuevas actividades	Mensual	Revisión periódica de los lineamientos de regulación

					normativa, relacionados con el objeto contractual	establecido para la ejecución del contrato			hacer posible la ejecución del contrato	establecidos para el contrato		relacionados con el contrato
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o políticos	Problemas de orden público que afecten los desplazamientos	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	Controlar la ejecución de asistencias técnicas y definir reprogramaciones

% DE AVANCE ACUMULADO	72 %
------------------------------	-------------

(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:

No Aplica

(13) En constancia, firma:


Luis Enrique Mayorga Mogollón
Supervisor

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