(1) Contrato No.	INS-SMC-581-2024
(2) Nombre del Contratista	MULTIFARMACEUTICA SAS
(3) Cargo del supervisor:	Profesional especializado grado 19
(4) Interventoría si ☐ no ☐ Nombre:	
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	aramirez@ins.gov.co
(6) Objeto del contrato:	Adquirir los elementos y/o insumos normados por la Resolución 705 de 2007 para Botiquines tipo "A" y "B", Kit de Derrame Químico y Biológico y otros insumos requeridos para la prestación de primeros auxilios, así como la adquisición y servicio de recarga y Mantenimiento de extintores, esto para garantizar la atención de servicios médicos y de emergencias de los servidores públicos y visitantes del Instituto Nacional de Salud.
(7) Fecha de inicio: 21-12-2024	**(8) Fecha terminación:** 30-12-2024

(9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)

1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y períodos. Andrea Johanna Ramírez Angarita, profesional especializado grado 19.

1.2. Ejecución del contrato: De acuerdo con la factura y acta realizada con el proveedor, se realizaron los exámenes

1.3. Informe sobre modificaciones (cuando aplique). No aplica.

2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (9)

Valor inicial contratado	$3.527.780,00
Valor adiciones	$0
VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)	$3.527.780,00
Valor total ejecutado	$3.527.780,00
Valor pagado o desembolsado al contratista.	$3.527.780,00
Saldo a favor del contratista	$0
VALOR A LIBERAR VALOR LIBERADO (Cuando aplique)	$0
Se adjunta la Relación de pagos expedida por Gestión Financiera	

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)	N.A

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

Se cumplió con la normatividad relacionada con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, aportando todos los elementos de protección personal necesarios para la buena atención en la aplicación de la batería y custodia de la información.

3.3 Cumplimiento de criterios de sostenibilidad ambiental

N.A

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

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 Operacionale	Fluctuación de los Precios de los servicios e insumos	Aumento en los precios y los servicios	Supervisor	Inicio de la Ejecución	Inicio de la Ejecución	Inicio de la Ejecución	Inicio de la Ejecución	No se presentó aumento en los precios y los servicios
2	General	Interno	Ejecución	Riesgos Operacionales	Manipulación Inadecuada de los extintores en el traslado al lugar de Ejecución de la recarga	Derrame de químicos	Supervisor	Fecha inicio del contrato	Finalización del contrato	Inicio de ejecución	Fin de ejecución	No se presentaron derrames por mala manipulación
3	Específico	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Cambios en la programación de actividades propuestas en el cronograma	Demora en la prestación del servicio	Supervisor del contrato Contratista	Inicio de ejecución	Fin de ejecución	Acta de inicio del contrato	Supervisor del contrato Contratista	No se presentaron alteraciones el cronograma

4. DOCUMENTOS ADJUNTOS (9)

N/A

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:

- Se recibieron todos los elementos y servicios contratados en el presente contrato.

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

1. El/La Contratista _____SANTOS ANDRADE SAS _____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 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 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.

BUENO	***REGULAR***	***MALO***
X		

En constancia, firmo: (12)



ANDREA JOHANNA RAMIREZ ANGARITA
NOMBRE Y FIRMA
Supervisor (es)/Interventor (es)

13) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 18 DE ENERO DE 2026