

 <div>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</div>	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 11
		FOR-A09.2026-002	2024-09-06

TIPO DE CERTIFICACION:	FINAL	CESION:	NO	FEI:	NO	SGR:	NO
------------------------	-------	---------	----	------	----	------	----

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO							
NIT o CÉDULA:	1121841928	CONTRATISTA:	LINA MARCELA QUEVEDO GUTIÉRREZ				
CONTRATO No.:	345-2024	FECHA INICIO:	1/10/2024	FECHA FINAL:	23/12/2024		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	143024	VALOR HONORARIOS:	\$ 6.000.000	PAGO NUMERO:	3	DE	3

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
TIPO CONTRATO:	DECLARA RENTA:	PENSIONADO:	ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS		RESPONSABLE DE IVA		
PROFESIONAL	SI	NO	SI		NO		
INGRESOS HONORARIOS :		\$ 6.000.000	POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS		
IVA 19%			NO		\$ 6.000.000,00		
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:							
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:		\$ 6.000.000	FACTURA:		FECHA:		

3-LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL							
TOTAL (IBC):	\$ 2.400.000				PAGO PLANILLA		
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 384.000	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones			ANTICIPADO		
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 300.000	E.P.S Sanitas					
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 58.500	Positiva Compañía de Seguros			PLANILLA DE PAGO No.	82509335	FECHA
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 742.500						9/12/2024

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 RETENCION Y NETO A PAGAR	
-------------------------------------	--

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 4.706.500, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt 753.040, correspondiente al año inmediatamente anterior.	86.400	1	86.400
c. DEPENDIENTE: límite max. Mensual 32 uvt 1.506.000 correspondiente al mes pagado	SI		600.000
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/178.847.000			-
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 178.847.000			-
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	\$	686.400

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	\$ 5.316.000	0,766%	\$ 40.721
RETEFUENTE	\$ 3.428.325	72,84	\$ -
RETEIVA			0
TOTAL IMPUESTO		\$	40.720,56
TOTAL A PAGAR		\$	5.959.279,44

5. FIRMAS	
Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumplí 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 cumplió 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	ROSA ELVINIA RODRIGUEZ	Nombre supervisor	
Cargo	Profesional Especializado	Cargo	
Dependencia	Dirección de Redes en S.P.	Dependencia	

 <div>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</div> <div>PROCESO GESTION FINANCIERA</div>	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 11
	FOR-A09.2026-002	2024-09-06
6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION		

Radicado No: _____
Fecha radicado No: _____

Obligación No: _____
Fecha Radicación (SIIF): _____

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN	Versión: 03
		FOR-A02.0000-029	2022-08-19
			Página 1 de 2

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-345-2024	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LINA MARCELA QUEVEDO GUTÉRREEZ
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Redes en Salud Pública con el fin de apoyar el cumplimiento de actividades misionales.		
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/12/2024	HASTA: 23/12/2024
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE			
Obligación 1: Apoyar en la elaboración de documentos técnicos, lineamientos, informes, infografías, guías y documentos técnicos pertinentes para el cumplimiento y desarrollo de las actividades técnico-científicas Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia (SLNR) y de la Dirección de Redes en Salud Pública (DRSP).		<ul style="list-style-type: none"> • Revisión de Notificación oportuna de muestras de vigilancia de la calidad del agua potable en SIVICAP e Índice de Riesgo de la Calidad del Agua Potable (IRCA) urbano y rural, 2023-2024. • Revisión de Boletín de Vigilancia de la Calidad de Agua para el consumo humano – Octubre 2024. • Revisión del Programa de evaluación externa directa del desempeño para el diagnóstico microscópico de la enfermedad de Chagas Colombia 2024. • Revisión de programa de evaluación externa del desempeño (peed) resultados preliminares de enfermedad de Chagas inmunodiagnóstico 2024. • Revisión de Informe Programa Evaluación Externa del Desempeño PEED diagnóstico microscópico leishmaniasis Colombia Ciclo 2024. • Revisión de Guía para la vigilancia de tuberculosis por el laboratorio. • Revisión de circular sobre alerta para la intensificación de la vigilancia entomológica de culícidos de importancia médica. • Revisión de guía para la vigilancia de tuberculosis por el laboratorio. 	
Obligación 2: Participar en las actividades orientadas a fortalecer la operación, hacer seguimiento y acompañamiento a los grupos de la SLNR en las actividades de situaciones de desviación y mejora continua a los LNR de conformidad con la normatividad vigente.		<ul style="list-style-type: none"> • Realización de Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes 02122024. 	
Obligación 3: Participar la estructuración de respuestas organizadas desde los grupos del LNR y la Dirección de Redes en Salud Pública a brotes y emergencias, asistir, gestionar y hacer seguimiento de las tareas resultantes de la participación en el COE y COVE.		<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia COVE, diciembre 03 de 2024. • Asistencia COVE, diciembre 10 de 2024. 	
Obligación 4: Brindar apoyo profesional en la estructuración de las respuestas de las solicitudes tanto internas como externas, derechos de petición, consultas, tutelas de la SLNR y la DRSP.		<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en la gestión de respuesta de derecho petición para control político. 	
Obligación 5. Apoyar a la supervisión de los contratos asignados a los grupos de la Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia (SLNR).		<ul style="list-style-type: none"> • Revisión de informes parciales y finales de las facturas de proveedores a coordinadores con supervisión de contratos. 	
Obligación 6. Apoyar en elaboración y estructuración de presentaciones de acuerdo a necesidades del Director técnico.		<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en la Elaboración de Informe de la VII Reunión Nacional de Vigilancia por Laboratorio. 	

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

	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en la elaboración de presentación del Plan acción 2025.
Obligación 7: Las demás que determine el supervisor y todas aquellas que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarios para el desarrollo eficiente del mismo.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en la Visita de la FAO • Apoyo en la consolidación de la Vacaciones del personal del Dirección de Redes.

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

Lina Quevedo

LINA MARCELA QUEVEDO GUTIÉRREZ
CC: 1121841928

(1) Contrato No.		INS-CPS-345-2024	
(2) Nombre del Contratista:		LINA MARCELA QUEVEDO GUTIÉRREZ	
(3) Cargo del supervisor:		ROSA ELVINIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
(4) Interventoría si ☐ no ☐ Nombre:		rerodriguez@ins.gov.co	
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)			
(6) Objeto del contrato:		Prestar servicios profesionales a la Dirección de Redes en Salud Pública con el fin de apoyar el cumplimiento de actividades misionales.	
(7) Fecha de inicio:		01/10/2024	(8) Fecha terminación: 23/12/2024
(9) Período objeto del informe:		Diciembre de 2024	
(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO			

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Comentarios del Supervisor
1. Apoyar en la elaboración de documentos técnicos, lineamientos, informes, infografías, guías y documentos técnicos pertinentes para el cumplimiento y desarrollo de las actividades técnico-científicas Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia (SLNR) y de la Dirección de Redes en Salud Pública (DRSP).	<ul style="list-style-type: none"> Revisión de Notificación oportuna de muestras de vigilancia de la calidad del agua potable en SIVICAP e Índice de Riesgo de la Calidad del Agua Potable (IRCA) urbano y rural, 2023-2024. Revisión de Boletín de Vigilancia de la Calidad de Agua para el consumo humano – Octubre 2024. Revisión del Programa de evaluación externa directa del desempeño para el diagnóstico microscópico de la enfermedad de Chagas Colombia 2024. Revisión de programa de evaluación externa del desempeño (peed) resultados preliminares de enfermedad de Chagas inmunodiagnóstico 2024. Revisión de Informe Programa Evaluación Externa del Desempeño PEED diagnóstico microscópico leishmaniasis Colombia Ciclo 2024. Revisión de Guía para la vigilancia de tuberculosis por el laboratorio. Revisión de circular sobre alerta para la intensificación de la vigilancia entomológica de culicidos de importancia médica. Revisión de guía para la vigilancia de tuberculosis por el laboratorio. 	<ul style="list-style-type: none"> Notificación oportuna de muestras de vigilancia de la calidad del agua potable en SIVICAP e Índice de Riesgo de la Calidad del Agua Potable (IRCA) urbano y rural, 2023-2024. Boletín de Vigilancia de la Calidad de Agua para el consumo humano – Octubre 2024. Programa de evaluación externa directa del desempeño para el diagnóstico microscópico de la enfermedad de Chagas Colombia 2024. Programa de evaluación externa del desempeño (peed) resultados preliminares de enfermedad de Chagas inmunodiagnóstico 2024. Informe Programa Evaluación Externa del Desempeño PEED diagnóstico microscópico leishmaniasis Colombia Ciclo 2024. Guía para la vigilancia de tuberculosis por el laboratorio Circular sobre alerta para la intensificación de la vigilancia entomológica de culicidos de importancia médica. Guía para la vigilancia de tuberculosis por el laboratorio. 	Recibido
2. Participar en las actividades orientadas a fortalecer la operación, hacer seguimiento y acompañamiento a los grupos de la SLNR en las actividades de situaciones de desviación y mejora continua	<ul style="list-style-type: none"> Realización de Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes 02122024. 	<ul style="list-style-type: none"> Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes 02122024. 	Recibido

a los LNR de conformidad con la normatividad vigente.			
3. Participar la estructuración de respuestas organizadas desde los grupos del LNR y la Dirección de Redes en Salud Pública a brotes y emergencias, asistir, gestionar y hacer seguimiento de las tareas resultantes de la participación en el COE y COVE.	<ul style="list-style-type: none"> Asistencia COVE, diciembre 03 de 2024. Asistencia COVE, diciembre 10 de 2024. 	<ul style="list-style-type: none"> Acta de asistencia COVE, diciembre 03 de 2024. Acta de asistencia COVE, diciembre 10 de 2024. 	Recibido
4. Brindar apoyo profesional en la estructuración de las respuestas de las solicitudes tanto internas como externas, derechos de petición, consultas, tutelas de la SLNR y la DRSP.	Apoyo en la gestión de respuesta de derecho petición para control político.	<ul style="list-style-type: none"> Respuesta de derecho petición para control político. 	Recibido
5. Apoyar a la supervisión de los contratos asignados a los grupos de la Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia (SLNR).	Revisión de informes parciales y finales de las facturas de proveedores a coordinadores con supervisión de contratos.	<ul style="list-style-type: none"> Informes parciales y finales de las facturas de proveedores a coordinadores con supervisión de contratos. 	Recibido
6. Apoyar en elaboración y estructuración de presentaciones de acuerdo a necesidades del Director técnico.	<ul style="list-style-type: none"> Apoyo en la Elaboración de Informe de la VII Reunión Nacional de Vigilancia por Laboratorio. Apoyo en la elaboración de presentación del Plan acción 2025. 	<ul style="list-style-type: none"> Informe de la VII Reunión Nacional de Vigilancia por Laboratorio. Presentación del Plan acción 2025. 	Recibido
7. Las demás que determine el supervisor y todas aquellas que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarios para el desarrollo eficiente del mismo.	<ul style="list-style-type: none"> Apoyo en la Visita de la FAO Apoyo en la consolidación de la Vacaciones del personal del Dirección de Redes 	<ul style="list-style-type: none"> Soporte de Asistencia a la Socialización Herramienta LMT de la FAO. Consolidación de la Vacaciones del personal del Dirección de Redes 	Recibido

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	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	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

2	General	Externo	Ejecución	Riesgos Regulatorios	Cambios regulatorios en materia administrativa, tributaria y/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	cuanto no se han presentado defectos No se han presentado cambios regulatorios, tributarios ni administrativos durante el periodo
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o	Problemas de orden público que afecten los desplazamientos	Demora o retrasos 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 han realizado desplazamientos por lo tanto no se ha materializado el riesgo

% DE AVANCE ACUMULADO	100%
------------------------------	-------------

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

- 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.
- 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).
- 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.
- 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.
- 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.**
- 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:	NINGUNA
----------------------------	---------

(13) En constancia, firma:


 ROSA ELVINIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
 Supervisor

(14) Bogotá, D. C., Diciembre de 2024

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARCELA QUEVEDO GUTIERREZ
No. Identificación: CC1121841928
Dirección: CARRERA 17 B # 175 -91 TORRE 3 APTO 403
Telefono: 3125753362
Correo: lmquevedo24@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 82509335

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA QUEVEDO GUTIERREZ
Tipo y número de identificación	CC1121841928
Número de planilla	82509335
Fecha pago	2024-12-09
Número de autorización pago	1849704
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Número de Administradoras	4
Total Pagado	790500
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	58500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	384000	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	48000	1
EPS005	Sanitas EPS	300000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1121841928
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA QUEVEDO GUTIERREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	2400000	2400000	2400000	2400000	300000	0	384000	0	58500	48000