

 <div>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</div>	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 12						
		FOR-A09.2026-002	2025-01-31						
TIPO DE CERTIFICACION:		PARCIAL	CESION:	NO	FEI:	NO	SGR:	NO	
1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO									
No. NIT o CÉDULA:		1.121.841.928	CONTRATISTA:		LINA MARCELA QUEVEDO GUTIÉRREZ				
CELULAR		3125753362	FECHA INICIO:		24/01/2025	FECHA FINAL:		30/10/2025	
CONTRATO No.:		INS-CPS-042-2025	VALOR HONORARIOS:		\$ 6.000.000	PAGO NUMERO:	3	DE 10	
REGISTRO PRESUPUESTAL:		5525							
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-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL									
TOTAL (IBC):		\$ 2.400.000	ENTIDAD PROMOTORA		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		PLANILLA DE PAGO No.	85014581	FECHA	27/03/2025	
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):		\$ 58.500	Positiva Compañía de Seguros		PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)				
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:		\$ 742.500							
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		CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: limte max. Mensual 100 uvt 4.979.900, correspondiente al año inmediatamente anterior.			1	-		RETEICA	\$ 5.316.000	0,766%	\$ 40.721
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: limte max. Mensual 16 uvt 796.784, correspondiente al año inmediatamente anterior.		96.400	1	96.400		RETEFUENTE	\$ 3.420.825	68,69	\$ -
c. DEPENDIENTE: limte max. Mensual 32 uvt 1.593.568 correspondiente al mes pagado		SI		600.000		RETEIVA			0
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/189.236.200						TOTAL IMPUESTO		\$ 40.720,56	
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 189.236.200						TOTAL A PAGAR		\$ 5.959.279,44	
DERECHOS DE DEDUCCIÓN		VALOR	\$	696.400		RETEFUENTE VOLUNTARIA		NO	
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									
<div>Lina Quevedo</div> FIRMA CONTRATISTA									
El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplio 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.									
<div>J. Cardenas</div> Nombre supervisor CARGO Dependencia					OMAYDA CARDENAS BUSTAMANTE SUBDIRECTORA TÉCNICA SLNR				
					Nombre supervisor CARGO Dependencia				
6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION									
Radicado No:					Obligación No:				
Fecha radicado No:					Fecha Radicación (SIIF):				

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: 85014581

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	85014581
Fecha pago	2025-03-27
Número de autorización pago	1928002
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
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

 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-042-2025	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LINA MARCELA QUEVEDO GUTIÉRREZ
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Laboratorio Nacional de Referencia de la dirección Redes en Salud Pública con el fin de apoyar actividades misionales y fortalecer la operación, seguimiento y acompañamiento a los grupos de la SLNR.		
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/03/2025	HASTA: 30/03/2025
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 los Lineamientos grupo de Entomología 2025. • Revisión del Protocolo PEED Enfermedad de Chagas Examen Directo Ciclo 2025 • Revisión del Protocolo PEED Enfermedad de Chagas Inmunodiagnóstico - Ciclo 2025 • Revisión del Protocolo PEED Leishmaniasis Examen Directo Ciclo 2025 • Revisión del Protocolo PEED Leishmaniasis Inmunodiagnóstico Ciclo 2025 • Revisión del Protocolo PEED Malaria Ciclo 2025 • Revisión de Detección de betalactamasa PAC-2 asociada con lacon resistencia a la ceftazidima-avibactam en aislamientos clínicos de Enterobacteriales en tres departamentos de Colombia. • Revisión de Lineamiento para la vigilancia de Escherichia coli y Salmonella spp., productoras de betalactamasas de Espectro extendido (BLEE) y carbapenemasas. • Revisión de Vigilancia de E. coli y Salmonella spp., productoras de BLEE o carbapenemasas del torrente sanguíneo en pacientes hospitalizados. 	
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 03032025 y 19032025 • Reunión virtual capacidad técnica para el cumplimiento de la Resolución 1646:2018 y necesidades de transferencia tecnológica del LNR a los LSP de Boyacá, Putumayo, San Andres Islas, Vaupés, La guajira, Risaralda, Norte de Santander, Valle del Cauca, Guaviare, Bolívar, Quindío, Meta, Guainía, Huila, Tolima, Cundinamarca, Sucre, Vichada y Santander. • Realización de Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes en conjunto con Calidad 20032025. 	
Obligación 4. Apoyar en la realización tableros de control en Power BI de eventos de interés en salud pública de acuerdo con la priorización definida por la DRSP.		<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en el desarrollo de tableros de control de Virología. 	
Obligación 5: 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, marzo 04 de 2025. • Asistencia COVE, marzo 11 de 2025. • Asistencia COVE, marzo 18 de 2025. • Asistencia COVE, marzo 25 de 2025. 	

 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

Obligación 6. 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"> • Apoyo en la revisión de la cuenta 2 (febrero) de profesionales y auxiliares de central de muestras. • Apoyo en la revisión de la cuenta 3 (marzo) de DRSP y Central de muestras. • Revisión de Informe Final ICA
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"> • Realización Cuadro de información canales de información por área SLNR.

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

 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 3

(1) Contrato No.	INS-CPS-042-2025		
(2) Nombre del Contratista:	LINA MARCELA QUEVEDO GUTIÉRREZ		
(3) Cargo del supervisor:	OMAYDA CARDENAS BUSTAMANTE- SUBDIRECTORA TÉCNICA		
(4) Interventoría si ☐ no ☒ Nombre:	No aplica		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	ocardenas@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Laboratorio Nacional de Referencia de la dirección Redes en Salud Pública con el fin de apoyar actividades misionales y fortalecer la operación, seguimiento y acompañamiento a los grupos de la SLNR.		
(7) Fecha de inicio:	24/01/2025	(8) Fecha terminación:	30/10/2025
(9) Período objeto del informe:	01/03/2025 al 30/03/2025		

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

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Obs.
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 los Lineamientos grupo de Entomología 2025. Revisión del Protocolo PEED Enfermedad de Chagas Examen Directo Ciclo 2025 Revisión del Protocolo PEED Enfermedad de Chagas Inmunodiagnóstico - Ciclo 2025 Revisión del Protocolo PEED Leishmaniasis Examen Directo Ciclo 2025 Revisión del Protocolo PEED Leishmaniasis Inmunodiagnóstico Ciclo 2025 Revisión del Protocolo PEED Malaria Ciclo 2025 Revisión de Detección de betalactamasa PAC-2 asociada con lacon resistencia a la ceftazidima-avibactam en aislamientos clínicos de Enterobacteriales en tres departamentos de Colombia. Revisión de Lineamiento para la vigilancia de Escherichia coli y Salmonella spp., productoras de betalactamasas de Espectro extendido (BLEE) y carbapenemasas. Revisión de Vigilancia de E. coli y Salmonella spp., productoras de BLEE o carbapenemasas del torrente sanguíneo en pacientes hospitalizados. 	<ul style="list-style-type: none"> Lineamientos grupo de Entomología 2025. Protocolo PEED Enfermedad de Chagas Examen Directo Ciclo 2025 Protocolo PEED Enfermedad de Chagas Inmunodiagnóstico - Ciclo 2025 Protocolo PEED Leishmaniasis Examen Directo Ciclo 2025 Protocolo PEED Leishmaniasis Inmunodiagnóstico Ciclo 2025 Protocolo PEED Malaria Ciclo 2025 Detección de betalactamasa PAC-2 asociada con lacon resistencia a la ceftazidima-avibactam en aislamientos clínicos de Enterobacteriales en tres departamentos de Colombia. Lineamiento para la vigilancia de Escherichia coli y Salmonella spp., productoras de betalactamasas de Espectro extendido (BLEE) y carbapenemasas. Vigilancia de E. coli y Salmonella spp., productoras de BLEE o carbapenemasas del torrente sanguíneo en pacientes hospitalizados. 	Recibido
Obligación 2. Participar en las actividades orientadas a fortalecer la operación, hacer seguimiento y acompañamiento a los grupos de la SLNR en las	<ul style="list-style-type: none"> Realización de Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes 03032025 y 19032025 Reunión virtual capacidad técnica para el cumplimiento de la Resolución 	<ul style="list-style-type: none"> Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes 03032025 y 19032025 Acta Reunión virtual capacidad técnica para el cumplimiento de 	Recibido

 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 3

actividades de situaciones de desviación y mejora continua a los LNR de conformidad con la normatividad vigente.	1646:2018 y necesidades de transferencia tecnológica del LNR a los LSP de Boyacá, Putumayo, San Andres Islas, Vaupés, La guajira, Risaralda, Norte de Santander, Valle del Cauca, Guaviare, Bolívar, Quindío, Meta, Guainía, Huila, Tolima, Cundinamarca, Sucre, Vichada y Santander. • Realización de Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes en conjunto con Calidad 20032025.	la Resolución 1646:2018 y necesidades de transferencia tecnológica del LNR a los LSP de Boyacá, Putumayo, San Andres Islas, Vaupés, La guajira, Risaralda, Norte de Santander, Valle del Cauca, Guaviare, Bolívar, Quindío, Meta, Guainía, Huila, Tolima, Cundinamarca, Sucre, Vichada y Santander. • Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes en conjunto con Calidad 20032025.	
Obligación 4. Apoyar en la realización tableros de control en Power BI de eventos de interés en salud pública de acuerdo con la priorización definida por la DRSP.	• Apoyo en el desarrollo de tableros de control de Virología.	Acta de asistencia	Recibido
Obligación 5: 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.	• Asistencia COVE, marzo 04 de 2025. • Asistencia COVE, marzo 11 de 2025. • Asistencia COVE, marzo 18 de 2025. • Asistencia COVE, marzo 25 de 2025.	Acta de asistencia	Recibido
Obligación 6. Apoyar a la supervisión de los contratos asignados a los grupos de la Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia (SLNR).	• Apoyo en la revisión de la cuenta 2 (febrero) de profesionales y auxiliares de central de muestras. • Apoyo en la revisión de la cuenta 3 (marzo) de DRSP y Central de muestras. • Revisión de Informe Final ICA	• Cuenta 2 de (febrero) de profesionales y auxiliares de central de muestras. • Cuenta 3 (marzo) de DRSP y Central de muestras. • Informe Final ICA	Recibido
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.	• Realización Cuadro de información canales de información por área SLNR.	• Cuadro de información canales de información por área SLNR.	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	Clas e	Fue nte	Etap a	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	Gen eral	Exte rno	Ejec ució n	Ries gos Oper acio nales	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

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 3 de 3

2	Gen eral	Exte rno	Ejec ución	Ries gos Oper acio nals	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 cuanto no se han presentado defectos
2	Gen eral	Exte rno	Ejec ución	Ries gos Regu lato rios	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	No se han presentado cambios regulatorios, tributarios ni administrativos durante el periodo
4	Gen eral	Exte rno	Ejec ución	Ries gos Soci ales o Políti cos	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	30%
------------------------------	------------

(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:	NINGUNA
----------------------------	----------------

(13) En constancia, firmo:


OMAYDA CARDENAS BUSTAMANTE
 Supervisor

(14) Bogotá, D. C., Marzo de 2025