

	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	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: CESION: FEI: SGR:

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO				
No. NIT o CÉDULA:	<input type="text" value="1.121.841.928"/>	CONTRATISTA:	<input type="text" value="LINA MARCELA QUEVEDO GUTIÉRREZ"/>	
CELULAR	<input type="text" value="3125753362"/>			
CONTRATO No.:	<input type="text" value="INS-CPS-042-2025"/>	FECHA INICIO:	<input type="text" value="24/01/2025"/>	FECHA FINAL: <input type="text" value="30/10/2025"/>
REGISTRO PRESUPUESTAL:	<input type="text" value="5525"/>	VALOR HONORARIOS:	<input type="text" value="\$ 6.000.000"/>	PAGO NUMERO: <input type="text" value="6"/> DE <input type="text" value="10"/>

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

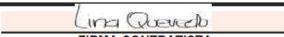
3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL				
TOTAL (IBC):	<input type="text" value="\$ 2.400.000"/>	ENTIDAD PROMOTORA	PAGO PLANILLA	
PENSION 16% (valor aporte):	<input type="text" value="\$ 384.000"/>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones	ANTICIPADO	
SALUD 12,5% (valor aporte):	<input type="text" value="\$ 300.000"/>	E.P.9 Sanitas	PLANILLA DE PAGO No.	<input type="text" value="87382407"/>
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	<input type="text" value="\$ 58.500"/>	Positiva Compañía de Seguros	PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)	FECHA <input type="text" value="26/06/2025"/>
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	<input type="text" value="\$ 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)	<input type="text" value="SI"/>
--	---------------------------------

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)	<input type="text" value="NO"/>

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR	CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: límite 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: límite max. Mensual 16 uvt 796.784, correspondiente al año inmediatamente anterior.	96.400	1	96.400	RETEFUENTE	\$ 3.420.825	68,69	\$ -
c. DEPENDIENTE: límite 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 cumpla 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 	Nombre supervisor
Cargo SUBDIRECTORA TÉCNICA	Cargo
Dependencia SLNR	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: 8387382407

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	8387382407
Fecha pago	2025-06-26
Número de autorización pago	36699687
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	junio 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 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:	01/06/2025 al 30/06/2025		

(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 Infografía de Dengue • Revisión de Infografía de Leishmaniasis • Revisión de Infografía de Malaria • Revisión de Infografía de Fiebre Amarilla. • Revisión de Infografía de Resistencia a Insecticidas. • Revisión de Informe técnico repositorio de tamizaje neonatal. • Revisión de Caracterización genómica y de susceptibilidad a los antibióticos de aislamientos colombianos de Campylobacter jejuni. • Revisión de Vigilancia por laboratorio de Plasmodium vivax en Colombia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Infografía de Dengue • Infografía de Leishmaniasis • Infografía de Malaria • Infografía de Fiebre Amarilla • Infografía de Resistencia a Insecticidas. • Informe técnico repositorio de tamizaje neonatal. • Documento de Caracterización genómica y de susceptibilidad a los antibióticos de aislamientos colombianos de Campylobacter jejuni. • Documento de Vigilancia por laboratorio de Plasmodium vivax en Colombia. 	Recibido
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 del 30/05/2025 y 18/06/2025. • Consolidación de Asistencias técnicas presenciales y virtuales por parte de los LNR a los LSP. • Realización de presentación Desconcentración Territorial Dirección Redes en Salud Pública. 	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes del 30/05/2025 y 18/06/2025. • Consolidación de Asistencias técnicas presenciales y virtuales por parte de los LNR a los LSP. • Presentación Desconcentración Territorial Dirección Redes en Salud Pública. 	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.	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia COVE, Junio 03 de 2025. • Asistencia COVE, Junio 10 de 2025. • Asistencia COVE, Junio 17 de 2025 • Asistencia COVE, Junio 24 de 2025. 	<ul style="list-style-type: none"> • 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).	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en la revisión de la cuenta 6 (Junio) de profesionales y auxiliares de central de muestras. • Revisión de informe final de supervisión de los convenios de COVID. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuenta 6 de (Junio) de profesionales y auxiliares de central de muestras. • Informe final de supervisión de los convenios de COVID. 	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.	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia a revisión estado actual INT-R01.0000-001 Recepción de Muestras en el INS y formatos asociados. • Seguimiento Gestión Reactivos Laboratorios INS. • Consolidación de actualización de la solicitud de Puertos USB de los LNR. • Consolidación de Personal del LNR en teletrabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de asistencia • Seguimiento Gestión Reactivos Laboratorios INS. • Actualización de la solicitud de Puertos USB de los LNR. • Consolidación de Personal del LNR en teletrabajo. 	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 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	Durante el periodo se desarrollaron las obligaciones sin contratiempos por cuanto no se ha materializado el riesgo
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	Las obligaciones durante el periodo se han realizado conforme a lo requerido por cuanto no se han presentado defectos
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	No se han presentado cambios regulatorios, tributarios ni administrativos durante el periodo
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o Políticos	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										60%		

	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

(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. Junio 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 1 de 1

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:	01/06/2025	HASTA: 30/06/2025
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"> • Infografía de Dengue • Infografía de Leishmaniasis • Infografía de Malaria • Infografía de Fiebre Amarilla • Infografía de Resistencia a Insecticidas. • Informe técnico repositorio de tamizaje neonatal. • Documento de Caracterización genómica y de susceptibilidad a los antibióticos de aislamientos colombianos de <i>Campylobacter jejuni</i>. • Documento de Vigilancia por laboratorio de <i>Plasmodium vivax</i> en Colombia. 	
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"> • Acta de Reunión Fortalecimiento de Redes del 30/05/2025 y 18/06/2025. • Consolidación de Asistencias técnicas presenciales y virtuales por parte de los LNR a los LSP. • Presentación Desconcentración Territorial Dirección Redes en Salud Pública. 	
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, Junio 03 de 2025. • Asistencia COVE, Junio 10 de 2025. • Asistencia COVE, Junio 17 de 2025 • Asistencia COVE, Junio 24 de 2025. 	
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"> • Cuenta 6 de (Junio) de profesionales y auxiliares de central de muestras. • Informe final de supervisión de los convenios de COVID. 	
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"> • Acta de asistencia • Seguimiento Gestión Reactivos Laboratorios INS. • Actualización de la solicitud de Puertos USB de los LNR. • Consolidación de Personal del LNR en teletrabajo. 	

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