

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:

PARCIAL

 CESION:

NO

 FEI:

NO

 SGR:

NO

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:

1.121.841.928

CELULAR

3125753362

CONTRATO No.:

INS-CPS-042-2025

REGISTRO PRESUPUESTAL:

5525

CONTRATISTA:

LINA MARCELA QUEVEDO GUTIÉRREZ

FECHA INICIO:

24/01/2025

FECHA FINAL:

30/10/2025

VALOR HONORARIOS:

\$6.000.000

PAGO NUMERO:

7

DE

10

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO CONTRATO:

PROFESIONAL

DECLARA RENTA:

SI

PENSIONADO:

NO

ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS:

SI

RESPONSABLE DE IVA:

NO

INGRESOS HONORARIOS: \$

6.000.000

IVA 19%

INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:

TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO: \$

6.000.000

POR DIAS

NO

CANTIDAD DE DIAS

HONORARIOS

\$6.000.000,00

FACTURA: FECHA:

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC): \$

2.400.000

PENSION 16% (valor aporte): \$

384.000

SALUD 12,5% (valor aporte): \$

300.000

ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte): \$

58.500

TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.: \$

742.500

ENTIDAD PROMOTORA

Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones

E.P.S Sanitas

Positiva Compañía de Seguros

PAGO PLANILLA ANTICIPADO

PLANILLA DE PAGO No.

88263931

PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)

FECHA

28/07/2025

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)

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)

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 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

DIANA PATRICIA MARTINEZ

Cargo

Coordinador

Dependencia

Grupo Genética y Crónicas

Nombre supervisor

Cargo

Dependencia

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

Radicado No:

Fecha radicado No:

Obligación 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: 88263931

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA QUEVEDO GUTIERREZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1121841928	Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Número de planilla	88263931	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Fecha pago	2025-07-28	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	2011914	Total Pagado	790500
Banco	1083	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:	DIANA PATRICIA MARTINEZ – Coordinador Grupo Genética y Crónicas		
(4) Interventoría si ☐ no ☒ Nombre:	No aplica		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	dpmartinez@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:	Julio de 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	Observaciones o 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 Guía para la EED de Micobacterias 2025. •Revisión de Uso PCR RT desde cultivos de M tuberculosis para detección y resistencia 	<ul style="list-style-type: none"> •Guía para la EED de Micobacterias 2025. •Uso PCR RT desde cultivos de M tuberculosis para detección y resistencia. 	Recibida
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"> •Consolidación de las Estrategias de la Encuesta aplicada a los LNR. •Realización de Acta Reunión de DRSP-SLNR del 02 de Julio de 2025. •Entrenamiento en el montaje de pruebas y diligenciamiento cartas de control y bases de datos asociadas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Estrategias de la Encuesta aplicada a los LNR. • Realización de Acta Reunión de DRSP-SLNR del 02 de Julio de 2025. • Entrenamiento en el montaje de pruebas y diligenciamiento cartas de control y bases de datos asociadas. 	Recibida
3. 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.	No se realizó Actividad	No aplica	No aplica
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.	No se realizó Actividad	No aplica	No aplica
5. Participar en las actividades orientadas a fortalecer la	•Asistencia al COVE de 01 de Julio de 2025	•Asistencia al COVE de 01 de Julio de 2025	Recibida

 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

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.	•Inducción al seguimiento LSP por parte de Adriana Quevedo	• Acta de Inducción al seguimiento LSP por parte de Adriana Quevedo	
6. Apoyar a la supervisión de los contratos asignados a los grupos de la Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia (SLNR).	No se realizó Actividad	No aplica	No aplica
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"> • Consolidación de Casos de Fiebre Amarilla del 01 de Julio al 21 de Julio de 2025 • Consolidación de Base de LabMuestras de Fiebre Amarilla del 01 de Julio al 21 de Julio de 2025. • Asistencia a capacitación en LabMuestras por Central de Muestras el 15 de Julio de 2025. • Asistencia a capacitación en Aseguramiento metrológico el 15 de Julio de 2025. • Asistencia a Reunión de Grupo Genética y Crónicas. • Asistencia a Mesa de Gestión Tamizaje Neonatal el 21 de Julio de 2025. • Entrenamiento en el programa de supervisión indirecto en tamizaje neonatal (revisión de tarjetas, consolidación de informes de laboratorios). 	<ul style="list-style-type: none"> • Base en Excel de Casos de Fiebre Amarilla del 01 de Julio al 21 de Julio de 2025 • Base de LabMuestras de Fiebre Amarilla del 01 de Julio al 21 de Julio de 2025. • Acta de Asistencia a capacitación en LabMuestras por Central de Muestras el 15 de Julio de 2025. • Acta de Asistencia a capacitación en Aseguramiento metrológico el 15 de Julio de 2025. • Acta de Asistencia a Reunión de Grupo Genética y Crónicas. • Acta de Asistencia a Mesa de Gestión Tamizaje Neonatal el 21 de Julio de 2025. • Entrenamiento en el programa de supervisión indirecto en tamizaje neonatal (revisión de tarjetas, consolidación de informes de laboratorios). 	Recibida

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	Etap	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										70%		

 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:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 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. <u>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.</u> 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, firmo: DIANA PATRICIA MARTINEZ HERNANDEZ Coordinador Grupo Genética y Crónicas	
(14) Lugar y Fecha: Julio/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:	01/07/2025	HASTA: 31/07/2025

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"> Guía para la EED de Micobacterias 2025. Uso PCR RT desde cultivos de M tuberculosis para detección y resistencia.
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"> Estrategias de la Encuesta aplicada a los LNR. Realización de DRSP-SLNR del 02 de Julio de 2025. Entrenamiento en el montaje de pruebas y diligenciamiento cartas de control y bases de datos asociadas.
Obligación 5. 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"> Asistencia al COVE de 01 de Julio de 2025 Inducción al seguimiento LSP.
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"> Consolidación de Casos de Fiebre Amarilla del 01 de Julio al 21 de Julio de 2025 Consolidación de Base de LabMuestras de Fiebre Amarilla del 01 de Julio al 21 de Julio de 2025. Asistencia a capacitación en Lab Muestras por Central de Muestras el 15 de Julio de 2025. Asistencia a capacitación en Aseguramiento metrológico el 15 de Julio de 2025. Asistencia a Reunión de Grupo Genética y Crónicas. Asistencia a Mesa de Gestión Tamizaje Neonatal el 21 de Julio de 2025. Entrenamiento en el programa de supervisión indirecto en tamizaje neonatal (revisión de tarjetas, consolidación de informes de laboratorios).

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

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA