Instituto Nacional de Salud	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión 05
		FOR-A09.2026-002	2021-01-22

CERTIFICACION: PARCIAL [ ] FINAL [X] CESION [ ] FEI [ ] SGR [ ]

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NIT o CÉDULA: 1.010.170.521 CONTRATISTA: LUZ ADRIANA SÁENZ DÍAZ

CONTRATO No.: INS-CPS-465 DE 2020 FECHA INICIO: 1/12/2020 FECHA TERMINACION: 30/11/2021

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1721

TIPO DE CONTRATO: PROFESIONAL [X] APOYO [ ]

VALOR A PAGAR: $ 2.950.000 PAGO NUMERO: 12 DE 12

Planilla de Pago No.: 54607720 Fecha de Pago: 9/11/2021

Total (IBC): $ 1.180.000 (El valor del IBC, debe corresponder exclusivamente al aporte realizado en virtud del contrato suscrito con el INS)

PENSION (valor aporte): $ 188.800 SALUD (valor aporte): $ 147.500 ARL (valor aporte): $ 28.800

16% Nombre AFP: COLPENSIONES 12,5% Nombre EPS: COMPENSAR Nombre ARL: POSITIVA

TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.: $ 365.100

¿Es Pensionado? SI [ ] NO [X]

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA: EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DERIVADAS DEL MISMO, QUE VERIFICÓ LOS COMPROBANTES DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD 12,5%, PENSION 16% Y ARL) ESTABLECIDAS POR LAS NORMAS VIGENTES.

Firma

Nombre Supervisor: Giselle Carolina Clavijo Yate
Cargo: Profesional Universitario Líder
Dependencia: Medios de Cultivo

Firma

Nombre Supervisor:
Cargo:
Dependencia:

2-DATOS PARA LIQUIDACIÓN

DERECHOS DE DEDUCCIÓN:	VIGENCIA	VALOR $
a. VIVIENDA (Intere./Correcc.)	Total Año Anterior	
b. PREPAGADA	Total Año Anterior	
c. SEGURO SALUD	Total Año Anterior	
d. DEPENDIENTE	Por Mes Vigente	
e. APORTES (Volunt. Pensi.)	Por Mes Vigente	
f. APORTES (AFC)	Por Mes Vigente	

RTE ICA	
RTE FTE	
RTE IVA	

3-DOCUMENTOS ANEXOS

	SI / NO		
a. Factura (Si aplica)	NO	No.:	Fecha:
b. Certificado de Ingresos (FOR-A09.0000-013)	SI	Fecha: 01/02/2021	Anexar en la Primera cuenta Original y Después en Digital.

Así mismo, el contratista declara bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema general contienen el pago de seguridad social en salud, pensión y ARL correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago.

FIRMA CONTRATISTA

VoBo. Supervisor (devolución ó no expedición de carnet) aplica solo en certificación final

Fecha Recibido C.Ctas:
No. Radicación (SIIF):
Fecha Radicación (SIIF):

No. Obligación:
Fecha Obligación:

Imprimir tamaño oficio

REG SIMPLIFICADO

NUMERO DE CONTRATO	465 DE 2020	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUZ ADRIANA SÁENZ DÍAZ		
OBJETO DEL CONTRATO	Apoyar las actividades profesionales durante el proceso productivo de medios de cultivo, así como la actualización de la documentación derivada, en cumplimiento de la documentación vigente ante el SIG.				
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/11/2021		HASTA:	30/11/2021

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido
1. Realizar la revisión del cumplimiento de actividades programadas para la producción de medios de cultivo relacionadas con la limpieza y desinfección de áreas, así como asegurar la trazabilidad conforme a los procedimientos establecidos en el área.	Se realiza revisión del cumplimiento de las actividades programadas para la producción de medios de cultivo relacionadas con la limpieza y desinfección de áreas así como del diligenciamiento de formatos que permiten la trazabilidad, conforme a los procedimientos establecidos en el área.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción" correspondientes al mes de producción.
2. Realizar las actividades de envases asépticos y verificación de procesos limpios durante la fabricación de medios de cultivo, en cumplimiento de la documentación vigente.	Se realizan las actividades correspondientes al envase aséptico y verificación y apoyo del envase y procesos limpios durante la fabricación de medios de cultivo, en cumplimiento de la documentación vigente.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción" correspondientes al mes de producción. FOR-R04.6013-006 "Producto terminado (Medios de cultivo)" FOR-A04.0000-002 "Registro de uso cronológico" FOR-A04.0000-008 "Limpieza de equipos" FOR-R04-.6013-008 "Formato de rendimiento en el proceso de envase"
3. Apoyar durante la Distribución de producción de Medios de Cultivo conforme a las solicitudes de pedido y controles de calidad, generando la programación semanal.	Se realiza apoyo durante la programación y planeación para la distribución de producción de medios de cultivo conforme a las solicitudes de pedido y controles de calidad en la emisión de la programación semanal.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción"
4. Realizar seguimiento a las desviaciones presentadas durante la producción de medios de cultivo y socializar las medidas a implementar para corregirlas.	Se realiza verificación e inspección a las desviaciones presentadas durante la producción de medios de cultivo, se realiza retroalimentación e implementan acciones correctivas, control y seguimiento.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción" correspondientes al mes de producción.
5. Realizar la modificación y actualización de la documentación del área conforme al proceso productivo de medios de cultivo, así como el manejo administrativo de bases de datos del área y documentación relacionada.	Se realiza apoyo y modificación de bases de datos derivados de la producción semanal. Se realiza archivo de gestión y TRD según documentación vigente.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción" producción. FOR-R04-.6013-007 "Control entrega de producto terminado". Bases de datos correspondientes al mes de producción

6. Cumplir con lo descrito en el manual de bioseguridad vigente y seguir los lineamientos institucionales para la gestión integral de residuos, así como, el uso de los Elementos de Protección Personal - EPP, acorde con las actividades que se realizan.	Se cumple con los lineamientos institucionales vigentes descritos para bioseguridad, gestión integral de residuos y uso de EPP, acorde a las actividades realizadas durante el proceso productivo.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción"
7. Participar en las actividades del Programa de Aseguramiento de la Calidad acorde a solicitud.	Se realiza las actividades derivadas del proceso productivo de acuerdo al programa de aseguramiento de la calidad tales como muestreo de producto terminado, monitoreo de proceso y de guantes, acordes a solicitud.	FOR-A03.0000-001 "Soporte de actividades" correspondientes al periodo de producción.
8. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del contrato.	Se realiza hidratación, ebullición, pesaje de materias primas, preparación de medios de cultivo en equipo preparador, medición y ajuste de pH de producto intermedio. Se realiza apoyo en procesos asistenciales como: inspección visual e identificación de producto terminado, recepción de material para envase y entrega de producto terminado, identificación de producto, envío y acondicionamiento de ciclos de esterilización. Se realiza apoyo en la inducción a personal nuevo en las diferentes etapas productivas.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción" FOR-R04.6013-006 "Producto terminado (Medios de cultivo)" FOR-R04.6013-014 "Inspección visual" FOR-R04.6013-006 "Registro de uso cronológico" Correspondientes a los equipos: balanzas, preparador, dispensador, potenciómetros, agitadores, autoclaves, selladora. FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción"

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

Luz Adriana Sáenz Díaz

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

(1) Contrato No.	465 DE 2020		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	Luz Adriana Sáenz Díaz		
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:	Dra. Giselle carolina Clavijo Yate		
(4) Director de Proyecto/Dependencia:	Edgar Javier Arias–Director de Producción		
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:	1363		
(6) Objeto del contrato:	Apoyar las actividades profesionales durante el proceso productivo de medios de cultivo, así como la actualización de la documentación derivada, en cumplimiento de la documentación vigente ante el SIG.		
(7) Fecha de inicio:	1 Diciembre de 2020	**(8) Fecha terminación:**	30 Noviembre 2021
(9) Período objeto del informe:	Noviembre		

(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. Realizar la revisión del cumplimiento de actividades programadas para la producción de medios de cultivo relacionadas con la limpieza y desinfección de áreas, así como asegurar la trazabilidad conforme a los procedimientos establecidos en el área.	Realizar verificación y seguimiento al cumplimiento de las actividades relacionadas con la limpieza y desinfección de áreas así como del diligenciamiento de formatos que permiten la trazabilidad, conforme a los procedimientos establecidos en el área.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción" correspondientes al mes de producción. FOR-R04.6013-006 "Producto terminado (Medios de cultivo)" FOR-A04.0000-002 "Registro de uso cronológico" FOR-A04.0000-008 "Limpieza de equipos" FOR-R04-.6013-008 "Formato de rendimiento en el proceso de envase"	Ninguna
2. Realizar las actividades de envases asépticos y verificación de procesos limpios durante la fabricación de medios de cultivo, en cumplimiento de la documentación vigente.	Realizar las actividades correspondientes al envase aséptico, verificación y apoyo del envase y procesos limpios durante la fabricación de medios de cultivo, en cumplimiento de la documentación vigente.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción" correspondientes al mes de producción. FOR-R04.6013-006 "Producto terminado (Medios de cultivo)" FOR-A04.0000-002 "Registro de uso cronológico" FOR-A04.0000-008 "Limpieza de equipos" FOR-R04-.6013-008 "Formato de rendimiento en el proceso de envase"	Ninguna
3. Apoyar durante la Distribución de producción de Medios de Cultivo conforme a las solicitudes de pedido y controles de calidad, generando la programación semanal.	Brindar apoyo para la distribución y planeación de la producción de medios de cultivo conforme a las solicitudes de pedido y controles de calidad en la emisión de la programación semanal.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción"	Ninguna
4. Realizar seguimiento a las desviaciones presentadas durante la producción de medios de cultivo y socializar las medidas a implementar para corregirlas.	Realizar control y seguimiento a las desviaciones presentadas durante la producción de medios de cultivo, socializar e implementar acciones correctivas.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción" correspondientes al mes de producción.	Ninguna
5. Realizar la modificación y actualización de la documentación del área conforme al proceso productivo de medios de cultivo, así como el manejo administrativo de bases de datos del área y	Brindar apoyo para la modificación y actualización de la documentación del área, conforme al proceso productivo. Realizar y apoyar en la modificación de bases de datos derivadas de la producción semanal.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción" producción. FOR-R04-.6013-007 "Control entrega de producto terminado" Bases de datos correspondientes al mes de producción	Ninguna

documentación relacionada.	Realizar archivo de gestión y TRD según documentación vigente.			
6. Cumplir con lo descrito en el manual de bioseguridad vigente y seguir los lineamientos institucionales para la gestión integral de residuos, así como, el uso de los Elementos de Protección Personal - EPP, acorde con las actividades que se realizan.	Dar cumplimiento a los lineamientos institucionales vigentes descritos para bioseguridad, gestión integral de residuos y uso de EPP, acorde a las actividades realizadas durante el proceso productivo.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción"	Ninguna	
7. Participar en las actividades del Programa de Aseguramiento de la Calidad acorde a solicitud.	Realizar todas las actividades derivadas del proceso productivo de acuerdo al programa de aseguramiento de la calidad y acorde a solicitud.	FOR-A03.0000-001 "Soporte de actividades" correspondientes al periodo de producción.	Ninguna	
8. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del contrato.	Apoyar y realizar las actividades involucradas en los procesos críticos de la producción de medios de cultivo, que emanen de la naturaleza del contrato.	FOR-R04.6013-001 "Formato seguimiento de actividades producción"	Ninguna	
100 % DE AVANCE ACUMULADO				

(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:

Dra. Giselle Carolina Clavijo Yate

Profesional Universitario

(14) Bogotá, D. C., 01 Diciembre de 2021.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010170521	LUZ ADRIANA SAENZ DIAZ	KR 8 NO 1 33 ES	2898193	HJHONHERNANDEZ@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	09/11/2021	54607720	$388.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	147.500	0		0		0	0	0	0	147.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	188.800	0	0	0	0	0	0		188.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.800				28.800	0	0	28.800			288	28.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.600	0	0	23.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	147.500	147.500
Pensión	1	188.800	188.800
Riesgos Laborales	1	28.800	28.800
CCF	1	23.600	23.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	388.700	388.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1010170521	LUZ ADRIANA SAENZ DIAZ	KR 8 NO 1 33 ES	2898193	HJHONHERNANDEZ@HOTMAIL.COM	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD EMPLEADOS**	**CANTIDAD UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2021-11	2021-11	I	09/11/2021	54607720	$388.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado
1	CC	1010170521	SAENZ DIAZ LUZ ADRIANA	59	0			N

INFORMACIÓN NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN

PENSIÓN						
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
25-14	1.180.000	188.800	0	0	0	0

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF
EPS008	1.180.000	147.500	14-23	1.180.000	3	28.800	CCF24	1.180.000	23.600

PARAFISCALES				
IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información