Instituto Nacional de Salud	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión 09
		FOR-A09.2026-002	2023-04-21

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

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NIT o CÉDULA:	65764132	CONTRATISTA:	SANDRA LUCIA HINCAPIÉ GALINDO				
CONTRATO No.:	INS-CPS-604-2022	FECHA INICIO:	29/12/2022	FECHA TERMINACION:	30/04/2023		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	27223	VALOR HONORARIOS	6.800.000	PAGO NUMERO:	5	DE	5

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO DE CONTRATO:	DECLARANTE RENTA	PENSIONANDO	ANEXO CERTIFICACION DE INGRESOS
PROFESIONAL	SI	NO	SI

INGRESOS HONORARIOS :	6.800.000
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:	
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	6.800.000

POR DIAS	CANTIDAD DIAS	HONORARIOS
NO	0	6.800.000

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

MES PLANILLA : ANTICIPADA

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

Planilla de Pago No.: 9449563917 Fecha Pago: 14/04/2023

Total (IBC):	2.720.000		
PENSION 16% (valor aporte):	435.200	NOMBRE PENSION :	COLPENSIONES (público)
SALUD 12,5%(valor aporte):	340.000	NOMBRE SALUD:	E.P.S. SANITAS S.A.
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	66.300	NOMBRE ARL:	POSITIVA
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	841.500		

4-DATOS DE RETENCION Y NETO A PAGAR

DERECHOS DE DEDUCCIÓN:	VALOR	MESES	VALOR A DEDUCIR
a. % VIVIENDA. limte max. Mensual 100 uvt 3 800 400, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA: limte max. Mensual 16 uvt 608,064, correspondiente al año inmediatamente anterior		1	-
c. SEGURO SALUD: limte max. Mensual 16 uvt 608,064, correspondiente al año inmediatamente anterior	-	1	-
d. DEPENDIENTE. limte max. Mensual 32 uvt 1 216 128 correspondiente al mes pagado	NO		-
e. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado		-	-
f. APORTES: (AFC) No superor al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado			
g. APORTES: (Volunt Pensi) obligatoria pens No superior al 25% de los ingresos correspondiente al mes pagado			-
DERECHOS DE DEDUCCIÓN:		VALOR	-

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RTE ICA	6.024.800	0,766%	46.150
RTEFUENTE	$ 4.468.875	10,37	84.000

TOTAL IMPUESTOS $:	130.150
TOTAL A PAGAR $:	6.669.850

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 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.

Firma

Nombre Supervisor: HELVER GUIOVANNI RUBIANO GARCÍA
Cargo: Director General
Dependencia: Instituto Nacional de Salud

Firma

Nombre Supervisor:
Cargo:
Dependencia:

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

Radicado No: _____ **Obligación No:** _____

Fecha radicado No: _____ **Fecha Radicación (SIIF):** _____

NO RESPONSABLE DE IVA

(1) Contrato No.	INS-CPS-604-2022
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	SANDRA LUCIA HINCAPIÉ GALINDO
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:	HELVER GUIOVANNI RUBIANO GARCÍA
(4) Director de Proyecto/Dependencia:	Equipos de Laboratorio y Producción/ Dirección General
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:	6012207700
(6) Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales a la Dirección General para apoyar la revisión jurídica de los actos administrativos y respuestas a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y demás, así como, respuestas remitidas por las Oficinas Asesoras de la Dirección General.
(7) Fecha de inicio:	29/12/2022 **(8) Fecha terminación:** 30/04/2023
(9) Período objeto del informe:	**Del 01 al 30 de abril de 2023**

(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 Supervisor
1. Apoyar al Instituto Nacional de Salud en la revisión de actos administrativos generados por las oficinas asesoras de la Dirección General.	Apoyo en la revisión de actos administrativos de las diferentes oficinas del INS, evidencias que se encuentran en el archivo de cada dependencia.	Resolución por la cual se reglamenta el Comité Asesor de Contratación del Instituto Nacional de Salud. Resolución por la cual se fija el reglamento interno del equipo de trabajo de implementación y seguimiento del teletrabajo y se establecen las causales de incumplimiento y responsabilidades del teletrabajador.	
2. Asesorar al Instituto Nacional de Salud en las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, que requieran respuesta de la Dirección General o las oficinas asesoras.	Asesoría y apoyo al INS en las respuestas a las quejas, peticiones y reclamos dadas por el Director General.	Se resolvió el impedimento presentado por el abogado de la Oficina de Control Disciplinario del INS, con relación a los expedientes 001-2020, 002-2020 y 003-2020. Se resolvió la queja radicada el 28 de marzo de 2023, por parte de la Subdirectora de	

		Trasplantes y Bancos de Sangre del INS. Se analizó la queja presentada por la Jefe de la Oficina Jurídica del INS - doctora Paula Andrea Arenas contra el señor Oscar Acosta Ramos – Profesional Especializado de Control Interno Disciplinario de la entidad. Se analizó y proyectó el auto de Indagación Preliminar en averiguación de responsables por queja de anónimo. Se dio respuesta a la solicitud del apoderado de la investigada Diana Marcela González Vizcaya dentro del expediente 012-2021.		
3. Asesorar en materia jurídica a la Dirección General, de acuerdo con los requerimientos asignados por el supervisor del contrato.	Asesoría de diferentes temas jurídicos de acuerdo con lo asignado por el Director del INS.	Se asesoró en todo lo concerniente a diferentes temas jurídicos de acuerdo con lo asignado por el Director del INS.		
4. Apoyar en todos los requisitos legales relacionados con la renovación tecnológica en Instituto Nacional de Salud.	No se requirió en el periodo, el apoyo al INS en los requisitos legales sobre renovación tecnológica.	NO APLICA		
5. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	Reunión presencial con la Jefe de Oficina Asesora Jurídica – Dra. Paula Andrea Arenas Soto, los días 10, 12 y 14 de abril de 2023, con el fin de mirar el inventario a cargo los términos de los expedientes disciplinarios en etapa de juzgamiento. Reunión presencial con la Secretaria General - Dra.			

	Cris E. Reyes, Jefe Oficina Asesora Jurídica - Dra. Paula Andrea Arenas los días 17, 18, 24 y 26 de abril de 2023, con el objeto de mirar los expedientes disciplinarios a cargo. Mesas de Trabajo con el Dr. Alejandro Angulo, asesor de la Secretaria General, con relación al trámite procesal de los expedientes en materia disciplinaria, que se llevan en ese despacho. (3,4,11,12,13,19,20, 24,25 y 26 de abril de 2023).	Lista de asistencia		
	% DE AVANCE ACUMULADO		**100,00%**	

(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:	(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)

(13) En constancia, firmo:

Helver Guiovanni Rubiano García

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 30 de abril de 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65764132		HINCAPIE GALINDO SANDRA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 54 # 152a 85 Apto 904	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9075229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2024321822	9449563917	I	2023/05/09	2023/04/14	BANCOLOMBIA	0	$1,916,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000	$146,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000	$146,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000	$146,200		$0	$0
1	CC	65764132	HINCAPIE SANDRA	25-14	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS005	30	$6,000,000	$750,000		0	$0	$0	14-23	30	$6,000,000	$146,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000	$146,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65764132		HINCAPIE GALINDO SANDRA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 54 # 152a 85 Apto 904	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9075229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2024321822	9449563917	I	2023/05/09	2023/04/14	BANCOLOMBIA	0	$1,916,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,020,000	$0	$0	$1,020,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,020,000	$0	$0	$1,020,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,200	$0	$0	$146,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$146,200	$0	$0	$146,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$0	$0	$750,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$750,000	$0	$0	$750,000
TOTAL				1	$1,916,200	$0	$0	$1,916,200