(1) Contrato No.	INS-CPS-190-2023		
(2) Nombre del Contratista:	CATALINA ANDREA HIDALGO BALLESTEROS		
(3) Nombre del supervisor:	**HECTOR JULIO CUADROS MONSALVE**		
(4) Interventoría si ☐ no ☒ Nombre:			
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	hcuadros@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Brindar apoyo jurídico al proceso de Gestión del Talento Humano para dar respuesta a los requerimientos presentados por los servidores del INS y demás actores.		
(7) Fecha de inicio:	28/06/2023	**(8) Fecha de Terminación:**	30/11/2023
(9) Período objeto del informe:	**01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 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 del Supervisor
1.Proyectar actos administrativos del Grupo de Gestión del Talento Humano y los que estén relacionados con las distintas situaciones administrativas que tratan los Decretos 648 de 2017, 1083 de 2015 y demás normatividad vigente.	1- Se Proyectaron actos administrativos del Grupo de Gestión del Talento Humano, de conformidad con la normatividad vigente, entre las cuales se encuentran: A. Trabajo en casa LITA SAIDA VARGAS BENITEZ. B. Pago de Viáticos CARLOS ESTEBAN FRANCO MUÑOZ y DIEGO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ. C. Permisos Sindicales SINTRAEN SP 01 DE NOVIEMBRE. D. Permisos Sindicales ASOSEGURIDAD . E. Trabajo en casa FLOR RUFINA RODRIGUEZ VILLAMARIN. F. Permisos Sindicales ASINTRACS . G. Modificación Permisos Sindicales SINTRAEN SP 30 DE NOVIEMBRE.	C:\Users\Chidalgo\Documents\Documentscata\INS\INFORMES\OCTUBRE\EVIDENCIAS	NIINGUNA
2. Apoyar jurídicamente con las respuestas a las peticiones, quejas, acciones	2- Se apoyó en el seguimiento de los diferentes procesos que se		NINGUNA

constitucionales y requerimientos de órganos de control, que se reciben en la Secretaría General y sus grupos en caso de requerírsele proyectar dichos documentos.	adelantan desde Talento Humano, como por ejemplo en el caso de Marlen Sinisterra, donde se brindó información acerca de la etapa en la cual se encuentra a la Secretaria General.	C:\Users\Chidalgo\Documents\Documentscata\INS\INFORMES\OCTUBRE\EVIDENCIAS	
3.Apoyar a la Entidad en las funciones inherentes a los diferentes comités de los cuales haga parte Talento Humano, en el análisis de casos, proyección de conceptos y seguimiento del comité.	3- Se requirió a las diferentes Dependencias (Jurídica, Administrativa y Tics) del Instituto Nacional de Salud, respecto al cumplimiento del acuerdo Sindical firmado con la organización Sindical ASINTRACS durante la vigencia del 2023	C:\Users\Chidalgo\Documents\Documentscata\INS\INFORMES\OCTUBRE\EVIDENCIAS	NINGUNA
4. Apoyar en la elaboración certificaciones laborales con funciones emitidas por el Grupo de Talento Humano.	4- No se realizaron actividades relacionadas durante este periodo.	N/A	NINGUNA
5. Proyectar las actuaciones administrativas asignadas de conformidad con el código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo.	5- Se proyectó respuesta a las diferentes actuaciones administrativas asignadas de conformidad con el código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, a continuación me permito enunciarlas: A. Trabajo en casa LITA SAIDA VARGAS BENITEZ. B. Pago de Viáticos CARLOS ESTEBAN FRANCO MUÑOZ y DIEGO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ. C. Permisos Sindicales SINTRAEN SP 01 DE NOVIEMBRE. D. Permisos Sindicales ASOSEGURIDAD .	C:\Users\Chidalgo\Documents\Documentscata\INS\INFORMES\OCTUBRE\EVIDENCIAS	NINGUNA

C. Permisos Sindicales SINTRAEN SP 01 DE NOVIEMBRE.
D. Permisos Sindicales ASOSEGURIDAD .
E. Trabajo en casa FLOR RUFINA RODRIGUEZ VILLAMARIN.
F. Permisos Sindicales ASINTRACS .
G. Modificación Permisos Sindicales SINTRAEN SP 30 DE NOVIEMBRE.

6. **Apoyar en la estructuración de los procesos de contratación que sean requeridos.**

6- -No se realizaron actividades relacionadas durante este periodo..

7. **Garantizar la comunicación, notificación y entrega al archivo de gestión de todos los documentos soporte de las situaciones administrativas de los servidores públicos de conformidad con la asignación del supervisor.**

7- Se entregaron y se comunicaron en debida forma los actos administrativos que contienen las actuaciones administrativas.

8. **Las demás que emanen de la naturaleza del objeto del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.**

8-Se requirió a los diferentes Jefes de las Dependencias del Instituto Nacional de Salud, autorización para los debidos permisos sindicales de cada una de las organizaciones.

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



NOMBRE **FIRMA DEL CONTRATISTA**

CATALINA HIDALGO B.

NUMERO DE CONTRATO	190/2023	NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA ANDREA HIDALGO BALLESTEROS	
OBJETO DEL CONTRATO	Brindar apoyo jurídico al proceso de Gestión del Talento Humano para dar respuesta a los requerimientos presentados por los servidores del INS y demás actores.			
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/11/2023	HASTA:	30/11/2023

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:

1. **Proyectar actos administrativos del Grupo de Gestión del Talento Humano y los que estén relacionados con las distintas situaciones administrativas que tratan los Decretos 648 de 2017, 1083 de 2015 y demás normatividad vigente.**

1- Se Proyectaron actos administrativos del Grupo de Gestión del Talento Humano, de conformidad con la normatividad vigente, entre las cuales se encuentran:

A. Trabajo en casa LITA SAIDA VARGAS BENITEZ.
B. Pago de Viáticos CARLOS ESTEBAN FRANCO MUÑOZ y DIEGO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ.
C. Permisos Sindicales SINTRAEN SP 01 DE NOVIEMBRE.
D. Permisos Sindicales ASOSEGURIDAD .
E. Trabajo en casa FLOR RUFINA RODRIGUEZ VILLAMARIN.
F. Permisos Sindicales ASINTRACS .
G. Modificación Permisos Sindicales SINTRAEN SP 30 DE NOVIEMBRE.

2. **Apoyar jurídicamente con las respuestas a las peticiones, quejas, acciones constitucionales y requerimientos de órganos de control, que se reciben en la Secretaría General y sus grupos en caso de requerírsele proyectar dichos documentos.**

2- Se apoyó en el seguimiento de los diferentes procesos que se adelantan desde Talento Humano, como por ejemplo en el caso de Marlen Sinisterra, donde se brindó información acerca de la etapa en la cual se encuentra a la Secretaria General.

3. **Apoyar a la Entidad en las funciones inherentes a los diferentes comités de los cuales haga parte Talento Humano, en el análisis de casos, proyección de conceptos y seguimiento del comité.**

3- Se requirió a las diferentes Dependencias (Jurídica, Administrativa y Tics) del Instituto Nacional de Salud, respecto al cumplimiento del acuerdo Sindical firmado con la organización Sindical ASINTRACS durante la vigencia del 2023.

4. **Apoyar en la elaboración certificaciones laborales con funciones emitidas por el Grupo de Talento Humano.**

4-No se realizaron actividades relacionadas durante este periodo.

5. **Proyectar las actuaciones administrativas asignadas de conformidad con el código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo.**

5-Se proyectó respuesta a las diferentes actuaciones administrativas asignadas de conformidad con el código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, a continuación me permito enunciarlas:

A. Trabajo en casa LITA SAIDA VARGAS BENITEZ.
B. Pago de Viáticos CARLOS ESTEBAN FRANCO MUÑOZ y DIEGO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ.

	E. Trabajo en casa FLOR RUFINA RODRIGUEZ VILLAMARIN. F. Permisos Sindicales ASINTRACS . G. Modificación Permisos Sindicales SINTRAEN SP 30 DE NOVIEMBRE.		
6. Apoyar en la estructuración de los procesos de contratación que sean requeridos.	6- No se realizaron actividades relacionadas durante este periodo	C:\Users\Chidalgo\Documents\Documentscata\INS\INFORMES\OCTUBRE\EVIDENCIAS	NINGUNA
7. Garantizar la comunicación, notificación y entrega al archivo de gestión de todos los documentos soporte de las situaciones administrativas de los servidores públicos de conformidad con la asignación del supervisor.	7- Se entregaron y se comunicaron en debida forma los actos administrativos que contienen las actuaciones administrativas.	C:\Users\Chidalgo\Documents\Documentscata\INS\INFORMES\OCTUBRE\EVIDENCIAS	NINGUNA
8. Las demás que emanen de la naturaleza del objeto del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	8- Se requirió a los diferentes Jefes de las Dependencias del Instituto Nacional de Salud, autorización para los debidos permisos sindicales de cada una de las organizaciones.	C:\Users\Chidalgo\Documents\Documentscata\INS\INFORMES\OCTUBRE\EVIDENCIAS	NINGUNA

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	Etapa	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	Revisión de los productos antes de las fechas acordadas en el contrato
2	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacional	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	Revisión de la información consignada

												en los productos antes de las fechas acordadas en el contrato
3	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 requridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	Revisión y monitoreo constante de las nuevas normativas y aplicables, antes de las las fechas acordadas en el contrato

% DE AVANCE ACUMULADO	100%

(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:	N.A.

(13) En constancia, firmo:

HECTOR JULIO CUADROS MONSALVE
Supervisor

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 02 de Diciembre de 2023

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

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

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NIT o CÉDULA:	1136886040	CONTRATISTA:	CATALINA ANDREA HIDALGO BALLESTEROS				
CONTRATO No.:	190/2023	FECHA INICIO:	28/06/2023	FECHA TERMINACION:	30/11/2023		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	98823	VALOR HONORARIOS	6.000.000	PAGO NUMERO:	6	DE	6

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

INGRESOS HONORARIOS :	6.000.000
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:	
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	6.000.000

POR DIAS	CANTIDAD DIAS	HONORARIOS
NO	30	6.000.000

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.: 72353709 Fecha Pago: 9/11/2023

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	

NOMBRE PENSION :	COLPENSIONES (público)
NOMBRE SALUD:	NUEVA EPS S.A.
NOMBRE ARL:	POSITIVA

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 superior 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	5.316.000	0,766%	40.721
RTEFUENTE	$ 3.943.125	92,97	-

TOTAL IMPUESTOS $:	40.721
TOTAL A PAGAR $:	5.959.279

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: HECTOR JULIO CUADROS MONSALVE
Cargo: COORDINADOR
Dependencia: TALENTO HUMANO

Firma

Nombre Supervisor:
Cargo:
Dependencia:

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACIÓN

Radicado No: _____ Obligación No: _____

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

NO RESPONSABLE DE IVA

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	1136886040	CATALINA ANDREA HIDALGO BALLESTEROS	Carrera 30 N 14 A 17	3187157111	catalinahbs@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	09/11/2023	72353709	$742.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	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	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	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	58.500				58.500	0	0	58.500			585	58.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	58.500	58.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	742.500	742.500

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	1136886040	CATALINA ANDREA HIDALGO BALLESTEROS	Carrera 30 N 14 A 17	3187157111	catalinahbs@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	09/11/2023	72353709	$742.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1136886040	HIDALGO BALLESTEROS CATALINA ANDREA	59	0			N																	25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS037	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	3	58.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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