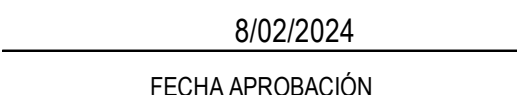
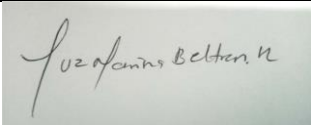


 Instituto Nacional de Salud	PROCESO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	Versión: 05
		FOR-001.0000-001	2022-10-28

PROCESO O DEPENDENCIA	Direccion Redes en Salud Publica - Grupo red donación y Trasplantes		Fecha de elaboración:	8/02/2024
OBJETIVO DEL CRONOGRAMA	Apoyar la consolidacion, seguimiento y retroalimentacion de la actividad de donacion y trasplante de tejido oseó de donante vivo y membrana amniotica, así como brindar soporte de los procesos de la Red de Donacion y Trasplantes de forma interrumpida INS-CPS-691-2023			

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	RESPONSABLE	2023				2024				2024				2024				2024				2024				2024				ANO				ANO				ANO				ANO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
		DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				*Seleccione*				*Seleccione*				*Seleccione*				*Seleccione*																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
		Semanas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel	Sel

		
LUZ MARINA BELTRAN RODRIGUEZ	CLARA PATRICIA SANCHEZ RUIZ	8/02/2024 FECHA APROBACIÓN

 <div>Instituto Nacional de Salud</div>	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 ☐ CESION ☐ FEI ☐ SGR ☐					
1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
NIT o CÉDULA:		51661437		CONTRATISTA: LUZ MARINA BELTRAN RODRIGUEZ	
CONTRATO No.:		INS-CPS-691-2023		FECHA INICIO: 8/02/2024 FECHA TERMINACION: 30/07/224	
REGISTRO PRESUPUESTAL:		40524		VALOR HONORARIOS: 4.400.000 PAGO NUMERO: 3 DE 8	
2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
TIPO DE CONTRATO:		DECLARANTE RENTA		PENSIONANDO	
PROFESIONAL		NO		NO	
				ANEXO CERTIFICACION DE INGRESOS	
				SI	
INGRESOS HONORARIOS :		3.373.333			
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:					
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:		3.373.333			
				POR DIAS CANTIDAD DIAS HONORARIOS	
				SI 23 4.400.000	
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.: 9464003852 Fecha Pago: 5/03/2024					
Total (IBC):		1.349.400			
PENSION 16% (valor aporte):		216.000		NOMBRE PENSION : OTRAS	
SALUD 12,5%(valor aporte):		168.700		NOMBRE SALUD: OTRAS	
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):		32.900		NOMBRE ARL: POSITIVA	
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:		417.600			
4-DATOS DE RETENCION Y NETO A PAGAR					
DERECHOS DE DEDUCCIÓN:		VALOR		MESES	
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		-	
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:					
Cargo:					
Dependencia:					
6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION					
Radicado No:		Obligación No:			
Fecha radicado No:		Fecha Radicación (SIIF):			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	494863507	9464003852	I	2024/03/11	2024/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$273,50

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	494863507	9464003852	I	2024/03/11	2024/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$273,50

PLANILLA PAGADAT

 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-691-2023	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUZ MARINA BELTRAN RODRIGUEZ
OBJETO DEL CONTRATO	Apoyar la consolidación, seguimiento y retroalimentación de la actividad de donación y trasplante de tejido óseo de donante vivo y membrana amniótica, así como brindar soporte de los procesos de la Red de Donacion y Trasplantes de forma ininterrumpida.		
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	08/02/2024	HASTA:

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

1. Realizar cronograma de actividades en conjunto con el supervisor del contrato:

- El día 8 De Febrero, se concertó con la supervisora de contrato el cronograma de actividades para desarrollar durante el periodo de 2024. Correspondientes al contrato INS-CPS-691-2024

2. Prestar apoyo de forma oportuna a los actores de la Red de Donación y Trasplante para la modulación de procesos de la red desde que se genera una consulta al registro nacional de donantes, hasta la asignación de acuerdo a criterios técnico-científicos de los componentes anatómicos

- Con corte al 29 febrero, se Prestó servicios para el funcionamiento del CRT en turnos de 12 horas según la necesidad del servicio en la gestión de procesos operativos del CRT FOR-R01-5110-011-BASE DE DATOS DEL REGISTRO NACIONAL DE DONANTES y a el correo electrónico del CRT, atención de línea Teléfono único móvil y del WhatsApp del CRT. También e deja registro en bitácora dispuesta para este fin

3. Realizar las actividades de manera ininterrumpida del Centro Regulador de Trasplantes de conformidad a los cronogramas 24/7 que le sean asignados y en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud y/o donde su supervisor lo disponga de conformidad a la necesidad de atención del centro regulador de trasplantes para la Red de Donación y Trasplantes.

4. con corte al 29 febrero, se realizó registro de las actividades diarias del Centro Regulador de Trasplantes. Se consolido y se actualizaron en las bases de datos en su totalidad de acuerdo a lo recibido FOR-R01-xcedente de tejido 5110-051- FOR-R01-5110-041-Base De Datos De Solicitudes Para Prestación De Servicio A Extranjeros FOR-R01-5110-025 Base De Datos Urgencia Cero De Hígado FOR-R01-5110-022- Base De Datos Urgencia Cero De Corazón FOR-R01-5110-006 - Base De Datos Urgencia Cero De Cornea FOR-R01-5110-016- Base De Datos Conceptos De Necesidad FOR-R01-5110-011- Base De Datos Del Registro Nacional De Donantes

Con corte al 29 febrero, se apoyó en las siguientes actividades.: Recepción de la información de las 6 regionales Actividad de la donación en Muerte Encefálica FOR-R01-5110-027

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



cc. 51661437

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

 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-691-2023		
(2) Nombre del Contratista:	LUZ MARINA BELTRAN RODRIGUEZ		
(3) Cargo del supervisor:	PATRICIA SANCHEZ		
(4) Interventoría si ☐ no X ☒ Nombre:	Tomas Gilberto Prazca Cepeda		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)			
(6) Objeto del contrato:	Apoyar la consolidación, seguimiento y retroalimentación de la actividad de donación y trasplante de tejido óseo de donante vivo y membrana amniótica, así como brindar soporte de los procesos de la Red de Donacion y Trasplantes de forma ininterrumpida.		
(7) Fecha de inicio:	08/02/2024	(8) Fecha terminación:	30/07/2024
(9) Período objeto del informe:	FEBRERO 2024		

(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 cronograma de actividades en conjunto con el supervisor del contrato:	El día 8 Febrero, se concertó con la supervisora de contrato el cronograma de actividades para desarrollar durante el periodo de 2023-2024. Correspondientes al contrato INS-CPS-691-2023-2024	Cronograma De Actividades FOR-D01.0000-0011	OK
2 Prestar apoyo de forma oportuna a los actores de la Red de Donación y Trasplante para la modulación de procesos de la red desde que se genera una consulta al registro nacional de donantes, hasta la asignación de acuerdo a criterios técnico-científicos de los componentes anatómicos	Con corte al 29 de Febrero, se Prestó servicios para el funcionamiento del CRT en turnos de 12 horas según la necesidad del servicio en la gestión de procesos operativos del CRT FOR-R01-5110-011-BASE DE DATOS DEL REGISTRO NACIONAL DE DONANTES y a el correo electrónico del CRT, atención de línea Teléfono único móvil y del WhatsApp del CRT. También e deja registro en bitácora dispuesta para este fin	https://inssalud-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B47F7B25B-1AD6-440E-9FE1-8D8299E2E227%7D&file=FOR-R01.5110-011%20NUEVO%20OCTUBRE%202023.xlsx&action=default&mobileredirect=true https://inssalud-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B7C31760A-2310-435E-8ABC-109D9FC91E8F%7D&file=BITACORA.xlsx&action=default&mobileredirect=true	OK
3. Realizar las actividades de manera ininterrumpida del Centro Regulador de Trasplantes de conformidad a los cronogramas 24/7 que le	Con corte al 29 Febrero, se realizó registro de las actividades diarias del Centro Regulador de Trasplantes. Se consolido y se actualizaron en las bases de	https://inssalud-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BA5826123-708C-4F5A-8996-	

sean asignados y en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud y/o donde su supervisor lo disponga de conformidad a la necesidad de atención del centro regulador de trasplantes para la Red de Donación y Trasplantes.	datos en su totalidad de acuerdo a lo recibido FOR-R01-xcedente de tejido 5110-051- FOR-R01-5110-041-Base De Datos De Solicitudes Para Prestación De Servicio A Extranjeros FOR-R01-5110-025 Base De Datos Urgencia Cero De Hígado FOR-R01-5110-022- Base De Datos Urgencia Cero De Corazón FOR-R01-5110-006 - Base De Datos Urgencia Cero De Cornea FOR-R01-5110-016- Base De Datos Conceptos De Necesidad FOR-R01-5110-011- Base De Datos Del Registro Nacional De Donantes	451C089117D9%7D&file=FOR-R01.5110-060%20(2).xlsx&action=default&mobileRedirect=true	OK
Otras actividades:	Con corte al 29 Febrero, se apoyó en las siguientes actividades.: Recepción de la información de las 6 regionales Actividad de la donación en Muerte Encefálica FOR-R01-5110-027.	https://inssalud-my.sharepoint.com/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcrtrasplantes%5Fins%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F2023%20NUEVO%2FFORMATO%20027%20ME&view=0	OK

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	Riesgo por uso de información errada: se materializa cuando el contratista en cumplimiento de sus obligaciones debe recopilar información o usar la que se encuentra en su poder y esta no es la adecuada	El contratista ejecuta actividades propias del objeto contractual y de sus obligaciones con dicha información, la cual se vería reflejada en una inadecuada ejecución del contrato	Supervisor	inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Revisando la información suministrada	Antes de usar la información	Durante el periodo el contratista, cumplió con sus obligaciones por lo tanto no se materializo este 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	Durante el periodo el contratista, cumplió con sus obligaciones en el resultado del producto.

% DE AVANCE ACUMULADO

34 %

(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:

- El/La Contratista **LUZ MARINA BELTRAN RODRIGUEZ** durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
- 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).

	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

3. Durante el periodo el/la Contratista **LUZ MARINA RODRIGUEZ BELTRAN** 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:

Patricia Sánchez

CLARA PATRICIAS SANCHEZ RUIZ

Supervisor (es)/Interventor (es)

**Bogotá, D. C FEBRERO 8 de 2024 Bogotá, D. C.,
(14)**

DECLARACION JURAMENTADA

Nombres y Apellidos: LUZ MARINA BELTRAN RODRIGUEZ ; identificado con la C. C. No. 51661437 de BOGOTA

Mi vinculación Actual con el Instituto Nacional de Salud es mediante:
Servicios Profesionales ☒ Servicio de Apoyo ☐ con contrato No. INS-CPS-691-2023
Funcionario-Planta ☐

Para el desarrollo del objeto de mi contrato de prestación de servicios, contrataré por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas, para al cumplimiento de las actividades sujetas al mismo: SI ☐ NO ☒

Información para Depurar la Base de la Retención: Declarante de Renta ☐ No declarante de Renta ☒

Si cumple cualquiera de los requisitos que se citan a continuación marque SI, de lo contrario marque NO:

Mis ingresos en el año anterior fueron superiores a 1.400 UVT o \$ 53.206.000 A 31 de diciembre de 2022. Mi patrimonio bruto excedió 4.500 UVT o \$ 171.018.000 Los consumos mediante tarjeta de crédito durante el año gravable excedieron la suma de 1.400 UVT El total de compras y consumos durante el año gravable superaron 1.400 UVT y/o las consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, durante el año gravable excedieron de 1.400 UVT	SI ☐ NO ☒
---	--

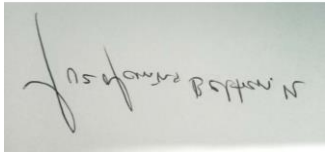
De las siguientes deducciones, escoger conceptos para tener en cuenta en la depuración de la Base del cálculo de la Retención en la Fuente:

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda
1.1 Adjunta Certificación SI ☐ NO ☒
2. Información por Salud, literal a, b Artículo 387 E.T.
2.1 Adjunta Certificación SI ☐ NO ☒
3. Derecho a deducción mensual por las sumas depositadas en las cuentas denominadas AFC-Ahorro para el Fomento a la Construcción. Artículo 126-1 E.T. SI ☐ NO ☒
4. Derecho a deducción mensual por los Aportes a los fondos de Pensiones Voluntarias. Artículo 126-1 E.T SI ☐ NO ☒
5. Derecho a deducción mensual por Aportes Voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 E.T) SI ☐ NO ☒
6. Información de Dependientes - Parágrafo 2 del Artículo 387 E.T.
Adjunta Certificación SI ☐ NO ☒
- 6.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐
- 6.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐
- 6.3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐
- 6.4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐
- 6.5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

Relación de Dependientes

Tipo Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

Total, Gastos por Deducir \$1.500.000_____



SE FIRMA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Nota 1: El INS no se hace responsable de definirles a sus contratistas de prestación de servicios persona natural la calidad de declarantes o no declarantes, ni de la declaración de ingresos por el año anterior. Esta condición obedece a circunstancias de carácter personal que cada contratista conoce.

Nota 2: los contratistas que hayan marcado las deducciones enunciadas en los numerales 1, 2,3, 4,5 y 6 de este documento en concordancia con lo establecido en el artículo 387 del E.T. y artículo 330 E.T., deberán adjuntar las certificaciones respectivas y de acuerdo a su clasificación tributaria cedular como Rentas de Trabajo.