

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

PROCESO O DEPENDENCIA	Dirección Redes en Salud Pública - Grupo red donación y Trasplantes										Fecha de elaboración:	1/07/24
OBJETIVO DEL CRONOGRAMA	Apoyar la realización de análisis de indicadores de la red nacional de donación y trasplantes así como contribuir a la prestación del servicio de forma ininterrumpida en el centro regulador de trasplantes INS-CPS-691-2023											

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	RESPONSABLE	2023					2024					2024					2024					2024					2024					2024					AÑO					AÑO					AÑO					AÑO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
		DICIEMBRE					ENERO					FEBRERO					MARZO					ABRIL					MAYO					JUNIO					JULIO					"Seleccione"					"Seleccione"					"Seleccione"					"Seleccione"																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
		Semanas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi	Sa	Do	Vi	Vi

		
VOBO DE QUIEN ELABORA	CLARA PATRICIA SANCHEZ RUIZ	FECHA APROBACIÓN



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-19, 09:28:04 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	PATRICIA AREVALO CORTES
CEDULA CIUDADANIA	CC 52066936
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1063352464
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	717455888
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 558.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 281.600	\$ 1.600
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 220.000	\$ 1.300
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 42.900	\$ 300
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 10.600	\$ 100
SubTotales:				\$ 555.100	\$ 3.300
Total a Pagar:					\$ 558.400





PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2024-07-02, 10:29:34 AM Tipo Planilla: I: Planilla independientes Número Planilla: 1063352464

Periodo Cotización: mayo de 2024

Periodo Servicio: mayo de 2024

PAGADO 19/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Filtro Seleccionado
Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

Razón Social	PATRICIA AREVALO CORTES		
Documento	CC52066936	Dirección	CL 11A #78 D - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4118765
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 281.600	\$ 9.000	\$ 290.600
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 220.000	\$ 7.100	\$ 227.100
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 42.900	\$ 1.400	\$ 44.300
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 10.600	\$ 400	\$ 11.000
N899999034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 555.100	\$ 17.900	\$ 573.000

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.



	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		Versión: 10								
		FOR-A09.2026-002		2024-01-25								
CERTIFICACION:		PARCIAL	FINAL	CESION	FEI	SGR						
1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO												
NIT o CÉDULA:		52.066.936		CONTRATISTA: PATRICIA AREVALO CORTES								
CONTRATO No.:		INS-CPS-691-2023		FECHA INICIO:		4/12/23	FECHA TERMINACION:		30/07/24			
REGISTRO PRESUPUESTAL:		54624		VALOR HONORARIOS		4.400.000		PAGO NUMERO:		4	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		NO						
INGRESOS HONORARIOS :		4.400.000		POR DIAS		CANTIDAD DIAS		HONORARIOS				
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:				NO				4.400.000				
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:		4.400.000										
3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL												
				MES PLANILLA :		VENCIDA						
(El valor del IBC, debe corresponder exclusivamente al aporte realizado en virtud del contrato suscrito con el INS)				Planilla de Pago No.:		1063352464		Fecha Pago:		19/06/24		
Total (IBC):		1.760.000										
PENSION 16% (valor aporte):		281.600		NOMBRE PENSION :		COLPENSIONES (público)						
SALUD 12,5%(valor aporte):		220.000		NOMBRE SALUD:		E.P.S. SANITAS S.A.						
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):		42.900		NOMBRE ARL:		POSITIVA						
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.J.:		544.500										
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 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 cumpli 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:		CLARA PATRICIA SANCHEZ RUIZ		Nombre Supervisor:								
Cargo:		COORDINADORA		Cargo:								
Dependencia:		GRUPO CENTRO REGULADOR DE TRASPLANTES		Dependencia:								
6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION												
Radicado No:				Obligación No:								
Fecha radicado No:				Fecha Radicación (SIIF):								

 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
			2022-08-19
		FOR-A02.0000-029	Página 1 de 2

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-691-2023		NOMBRE DEL CONTRATISTA	PATRICIA AREVALO CORTÉS	
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 Donación y Trasplantes de forma ininterrumpida				
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	1-06-2024		HASTA:	30-06-2024
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE					
1. Realizar cronograma de actividades en conjunto con el supervisor del contrato					
El día 1 de diciembre, 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					
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 30 de junio, 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 la consolidación y validación de la información de tejidos hueso proveniente de donante cadavérico y donante vivo, membrana amniótica a nivel nacional, mes a mes					
Pendiente la consolidación y validación de la información de tejidos hueso proveniente de donante cadavérico y donante vivo, membrana amniótica a nivel nacional, mes a mes					
4. Desarrollar documentos, lineamientos, asistencias u otras acciones encaminadas a fortalecer el CRT					
Asistí a reunión para revisión de For 11					
5. Apoyar el desarrollo de informes mensuales, trazabilidad de asignación de los procesos de donación de la red.					
Se desarrolló de informe mensual correspondiente al me de abril de 2024, trazabilidad de asignación de los procesos de donación de la red.					
6. Asistir de forma presencial a las reuniones de entrega de productos definidas por el supervisor del contrato.					
Con corte al 30 de junio, se asistió de forma presencial a las reuniones de entrega de productos, entregas de turno y Revista con el Subdirector de la red de donación y trasplantes Dr. Rubén Camargo.					
7. 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					
Con corte al 30 de junio, 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					

 <p>Instituto Nacional de Salud</p>	<p>PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</p>	<p>INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN</p>	Versión 03
			2022-08-19
		<p>FOR-A02.0000-029</p>	Página 2 de 2

8. Responder, cuando haya lugar a ello, por los elementos que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades y hacer entrega de los mismos al momento de la terminación del contrato al supervisor, en coordinación con la dependencia encargada en la entidad.

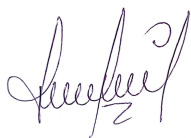
Con corte al 30 de junio se responde por los elementos que se encuentran dentro de la oficina de trasplantes como: Escritorio, computador y 2 celulares dispuestos para cubrir las actividades de CRT

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

Nota: Las demás obligaciones generales se encuentran en los estudios previos con corte al 30 de junio, se presentó a la supervisora del contrato los informes correspondientes al mes laborado

10. Otras actividades

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



PATRICIA AREVALO CORTES

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 4

(1) Contrato No.	INS-CPS-691-2023		
(2) Nombre del Contratista:	PATRICIA AREVALO CORTES		
(3) Cargo del supervisor:	CLARA PATRICIA SANCHEZ RUIZ		
(4) Interventoría si ☐ no ☒ X Nombre:			
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (NO aplica)	csanchezr@ins.gov.co		
(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 Donación y Trasplantes de forma ininterrumpida		
(7) Fecha de inicio:	04-12-2023	(8) Fecha terminación:	30-07-2024
(9) Período objeto del informe:	JUNIO 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	Con corte al 31 de marzo se concertó con la supervisora de contrato el cronograma de actividades para desarrollar durante el periodo de -2024. INS-CPS-691-2023	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 30 de junio, 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 la consolidación y validación de la información de tejidos hueso proveniente de donante cadavérico y donante vivo, membrana amniótica a nivel nacional, mes a mes	Pendiente la consolidación y validación de la información de tejidos hueso proveniente de donante cadavérico y donante vivo, membrana amniótica a nivel nacional, mes a mes		OK

 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 4

4.Desarrollar documentos, lineamientos, asistencias u otras acciones encaminadas a fortalecer el CRT	Asistí a reunión de revisión de formato FOR 11	Listado de asistencia se encuentra en poder dña oficina del área administrativa	Ok
5. Apoyar el desarrollo de informes mensuales, trazabilidad de asignación de los procesos de donación de la red.	Se desarrolló de informe mensual correspondiente al me de abril de 2024, trazabilidad de asignación de los procesos de donación de la red.	https://insssalud-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BA5826123-708C-4F5A-8996-451C089117D9%7D&file=	Ok
6. Asistir de forma presencial a las reuniones de entrega de productos definidas por el supervisor del contrato.	Con corte al 30 de junio 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	https://insssalud-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BA5826123-708C-4F5A-8996-451C089117D9%7D&file=FOR-R01.5110-060%20(2).xlsx&action=default&mobileredirect=true	OK
7. 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	Con corte al 30 de junio, 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	https://insssalud-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BA5826123-708C-4F5A-8996-451C089117D9%7D&file=FOR-R01.5110-060%20(2).xlsx&action=default&mobileredirect=true	OK
8. Responder, cuando haya lugar a ello, por los elementos que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades y hacer entrega de los mismos al	Con corte al 30 de junio se responde por los elementos que se encuentran dentro de la oficina de trasplantes como: Escritorio, computador y 2 celulares dispuestos para cubrir las actividades de CRT	Responde por los elementos asignados por el supervisor	OK

momento de la terminación del contrato al supervisor, en coordinación con la dependencia encargada en la entidad.			
Otras actividades:	Con corte al 30 de junio no se solicitaron realizar otras actividades.		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 la ejecución	Revisando la información suministrada	Antes de usarla	Durante el periodo el contratista, cumplió con sus obligaciones por lo tanto no se materializó 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

86%

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

1. El/La Contratista PATRICIA AREVALO CORTÉS 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).

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 4 de 4

3. Durante el periodo el/la Contratista PATRICIA AREVALO CORTÉS 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 PATRICIA AREVALO CORTÉS 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)

Julio1 de 2024 Bogotá, D. C.,

DECLARACION JURAMENTADA

Nombres y Apellidos: PATRICIA AREVALO CORTES identificado con la C. C. No._52.066.936 de Bogotá
Mi vinculación Actual con el Instituto Nacional de Salud es mediante:

Contrato de Servicios ☒ 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 citados a continuación marque SI, de lo contrario marque NO:

Mis ingresos en el año anterior fueron superiores a 1.400 UVT o 59.376.800 A 31 de diciembre de 2023.
Mi patrimonio bruto excedió 4.500 UVT o \$ 190.854.000
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:

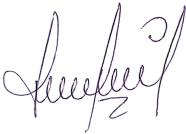
1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda
1.1 Adjunta Certificación SI ☐ NO ☒
2. Información por Salud, literal a, b Artículo 387 E.T.
2.1 Adjunta Certificación SI ☐ NO ☒
3. Derecho a deducción mensual por las sumas depositadas en las cuentas denominadas 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 \$ _____

La anterior se firma el __01__ del mes de __07__ del año __2024__.



SE FIRMA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Nota 1: El INS no se hace responsable de definirle 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.