INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 11
		FOR-A09.2026-002	2024-09-06

TIPO DE CERTIFICACION:	PARCIAL	CESION:	NO	FEI:	NO	SGR:	NO

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NIT o CÉDULA:	1010178932	CONTRATISTA:	CRHISTIAN CAMILO CUBILLOS ROMERO				
CONTRATO No.:	INS-CPS-442-2024	FECHA INICIO:	7/11/2024	FECHA FINAL:	31/12/2024		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	168024	VALOR HONORARIOS:	$ 7.317.900	PAGO NUMERO:	1	DE	2

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO CONTRATO:	DECLARA RENTA:	PENSIONADO:	ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS	RESPONSABLE DE IVA
PROFESIONAL	SI	NO	SI	NO

		POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS
INGRESOS HONORARIOS :	$ 5.854.320	SI	24	$ 5.854.320.00
IVA 19%				
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:	$ -			
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	$ 5.854.320	FACTURA:		FECHA:

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC):	$ 2.927.200	
PENSION 16% (valor aporte):	$ 374.700	Porvenir
SALUD 12,5% (valor aporte):	$ 292.800	Compensar Entidad Promotora de Salud
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	$ 57.100	ARL Sura
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	$ 724.600	

PAGO PLANILLA	ANTICIPADO		
PLANILLA DE PAGO No.	82246162	FECHA	2/12/2024

Realice Aportes Voluntarios al Fondo de Pensiones Obligatorias de acuerdo al Articulo 55 E.T (adjunto la certificación correspondiente al fondo de pensiones obligatorias con aporte voluntario)	NO	

4-DATOS DE RETENCION Y NETO A PAGAR

Declara costos y deducciones asociados al ingreso en la declaración de renta (Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, Articulo 9 y 11)	NO

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: limte max. Mensual 100 uvt 4.706.500, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: limte max. Mensual 16 uvt 753.040, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
c. DEPENDIENTE: limte max. Mensual 32 uvt 1.506.000 correspondiente al mes pagado	NO		-
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/178.847.000			-
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 178.847.000			
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	$	-

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	$ 5.186.820	0.766%	$ 39.731
RETEFUENTE	$ 3.847.290	81.74	$ -
RETEIVA			0
TOTAL IMPUESTO			$ 39.731.04
TOTAL A PAGAR			$ 5.814.588.96

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.

Nombre supervisor	Greace Alejandra Avila Mellizo	Nombre supervisor	
Cargo	ra Grupo de Enfermedades No Tr	Cargo	
Dependencia	DVARSP - NTR	Dependencia	

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

Radicado No:		Obligación No:	
Fecha radicado No:		Fecha Radicación (SIIF):	

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	1010178932	CRHISTIAN CAMILO CUBILLOS ROMERO	Cra 69q No 75-28	3006800756	cccubillosr@gmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	82246162	$724.600	

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	292.800	0		0		0	0	0	0	292.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	374.700	0	0	0	0	0	0		374.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	57.100				57.100	0	0	57.100			571	57.100	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	292.800	292.800
Pensión	1	374.700	374.700
Riesgos Laborales	1	57.100	57.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	724.600	724.600

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
CC	1010178932	CRHISTIAN CAMILO CUBILLOS ROMERO		Cra 69q No 75-28	3006800756	cccubillosr@gmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	82246162	$724.600	

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	1010178932	CUBILLOS ROMERO CRHISTIAN CAMILO	59	0			N																	230301	2.341.800	374.700	0	0	0	0	EPS008	2.341.800	292.800	14-11	2.341.800	3	57.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

(1) Contrato No.	**INS-CPS-442-2024**
(2) Nombre del Contratista:	CRHISTIAN CAMILO CUBILLOS ROMERO
(3) Cargo del Supervisor:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
(4) Interventoría si ☐ no ■ Nombre:	**N / A**
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	gavilam@ins.gov.co
(6) Objeto del Contrato:	Prestar servicios profesionales en las actividades de fortalecimiento de la vigilancia en salud pública de la desnutrición aguda en menores de cinco años en el territorio nacional con énfasis en las estrategias de vigilancia intensificada y monitoreo de indicadores nacionales y subnacionales
(7) Fecha de Inicio:	07/11/2024 **(8) Fecha Terminación:** 31/12/2024
(9) Período Objeto del Informe:	07/11/2024 al 30/11/2024

(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. Presentar dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio del contrato, el cronograma de actividades.	Entrega de 1 cronograma de actividades del contrato	Disponible en 1_Noviembre	Recibido
2. Depurar, ajustar y entregar para almacenamiento las bases de datos del evento asignado, por semana epidemiológica según cronograma establecido por la DVARSP.	Depuración y envío de bases de datos a MSPS, ICBF, Supersalud y Prosperidad Social: SE 44, 45 y 46 de 2024 del evento 113 (desnutrición aguda moderada y severa en menor de 5 años) Depuración base de datos diaria La Guajira: 07/11/2024, 08/11/2024, 12/11/2024, 13/11/2024, 14/11/2024, 15/11/2024, 18/11/2024, 19/11/2024, 20/11/2024, 21/11/2024, 22/11/2024, 25/11/2024 y 26/11/2024 Diligenciamiento matriz municipios MSPS SE 44, 45 y 46 de 2024 Consolidación, revisión y verificación de Búsqueda Activa Institucional de Chocó, Santa Marta y Vichada: SE 42 a 44 de 2024	Bases de datos de SE 44, 45 y 46 de 2024 de MSPS, ICBF, Supersalud y Prosperidad social Bases_rutinarias Power BI de evento de desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años en funcionamiento. Bases_rutinarias Bases de datos de depuración diaria La Guajira: La_Guajira Matriz semanal MSPS de SE 44, 45 y 46 de 2024. Bases_rutinarias Cuadro municipios MSPS de SE 44, 45 y 46 de 2024 Bases_rutinarias BAI de las ET Chocó, Santa Marta y Vichada consolidadas y con solicitudes de revisión de casos y verificación del cumplimiento con la definición operativa de caso a la ET BAI	Recibido

3. Realizar los informes e infografías del evento asignado según cronograma y metodología establecidos por la DVARSP.	No se realizó durante este periodo	No se realizó durante este periodo	No aplica
4. Realizar el análisis de los comportamientos inusuales del evento, retroalimentar a las entidades territoriales según cronograma y metodología establecidos por la DVARSP.	Diligenciamiento de cuadro de mando de comportamientos inusuales evento desnutrición aguda moderada y severa SE 44, 45 y 46 de 2024	Cuadro de mando de comportamientos inusuales evento desnutrición aguda moderada y severa SE 44, 45 y 46 de 2024 1 Noviembre	Recibido
5. Acompañar y hacer seguimiento a las acciones desarrolladas en las entidades territoriales con alertas o aumento inusual en la notificación de casos, por periodo epidemiológico o de acuerdo con la necesidad identificada.	No se realizó en el periodo	No se realizó en el periodo	No aplica
6.Realizar el monitoreo, análisis y retroalimentación a las entidades territoriales del comportamiento en poblaciones especiales del evento asignado de acuerdo con la periodicidad y estructura establecida por la DVARSP.	Diligenciamiento de cuadro de mando de poblaciones especiales SE 44, 45 y 46 de 2024	Cuadro de mando de poblaciones especiales SE 44, 45 y 46 de 2024 1 Noviembre	Recibido
7.Realizar la programación y desarrollo de las asistencias técnicas requeridas (virtual o presencial), presentar los informes correspondientes y realizar seguimiento oportuno a los compromisos durante la ejecución del contrato, conforme a lo establecido por la DVARSP.	No se realizó durante este periodo	No se realizó durante este periodo	No aplica
8. Revisar y actualizar los lineamientos nacionales de vigilancia, los protocolos, fichas de notificación, control de cambios al sistema de información Sivigila o los documentos complementarios de los eventos bajo su responsabilidad, y apoyar la realización de pruebas al Sivigila si se requiere.	No se realizó durante este periodo	No se realizó durante este periodo	No aplica
9. Participar en las reuniones técnicas y otras actividades necesarias para la gestión del evento asignado;	No se realizó durante este periodo	No se realizó durante este periodo	No aplica

consolidar la información de reuniones en el mecanismo establecido y garantizar la generación de los soportes correspondientes.			
10. Realizar la priorización y programación de las capacitaciones para el evento asignado, así como garantizar el cargue de todos los soportes requeridos de acuerdo con la periodicidad y metodología establecida por la DVARSP.	No se realizó durante este periodo	No se realizó durante este periodo	No aplica
11. Responder en los plazos establecidos a las situaciones relacionadas en la matriz del sistema de alerta temprana (monitoreo de medios, comportamientos inusuales, requerimientos CNE, monitoreo de poblaciones especiales, situaciones de emergencia) y consolidar la matriz de seguimiento, conforme a lo establecido por la DVARSP, cuando estos se presenten.	Se realizó el monitoreo a medios de tres noticias con temática de desnutrición aguda: 15/11/2024 (La Guajira), 18/11/2024 (Antioquia), 20/11/2024 (Santander), con retroalimentación al Equipo de respuesta inmediata (ERI) INS.	Se realizó el monitoreo a medios de tres noticias con temática de desnutrición aguda: 15/11/2024 (La Guajira), 18/11/2024 (Antioquia), 20/11/2024 (Santander), con retroalimentación vía correo electrónico al Equipo de respuesta inmediata (ERI) INS.	Recibido
12. Asistir a los Comités Operativos de Vigilancia Epidemiológica – COVE semanales de la DVARSP e informar las situaciones sobre el evento asignado durante dicha reunión cuando se requiera.	Asistencia a COVE Nacional de SE 46, 47 y 48 de 2024	Asistencia a COVE Nacional de SE 46, 47 y 48 de 2024	Recibido
13. Apoyar en la atención a brotes, epidemias, emergencias y desastres que se presenten en salud publica en el territorio nacional y liderar los reportes de situación - SITREP y de brote de los eventos asignados.	No se realizó durante este periodo	No se realizó durante este periodo	No aplica
14. Asumir la disponibilidad que se requiera, ante la activación del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Pública COE-ESP o de una de sus secciones, y realizar las actividades asignadas en el Plan de Acción del Incidente.	No se realizó durante este periodo	No se realizó durante este periodo	No aplica
15. Colaborar a petición del supervisor en la elaboración y presentación oportuna de los informes solicitados por la	Se realizaron dos presentaciones y 1 informe sobre el comportamiento del	Se cuenta con las presentaciones y el informe en el drive: 1 Noviembre	Recibido

DVARSP u otras áreas, dentro de ellas el proceso de vigilancia basada en comunidad para el evento. Así como atender oportunamente las solicitudes de información requerida	evento de desnutrición aguda en el departamento de La Guajira y sobre el evento en los 4 municipios de Sentencia (Maicao, Uribia, Riohacha y Manaure) de La Guajira.		
16. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	No se realizó durante este periodo	No se realizó durante este periodo	No aplica

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	Controlar el avance y entrega de los productos definidos en el contrato
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	Revisión de la calidad de los productos entregados
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 requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	Revisión periódica de los lineamientos de regulación relacionados con el contrato

4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o Políticos	Problemas de orden público que afecten los desplazamientos	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	Controlar la ejecución de asistencias técnicas y definir reprogramaciones

% DE AVANCE ACUMULADO	40

(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:

GREACE ALEJANDRA ÁVILA MELLIZO
Supervisor

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 02 de diciembre de 2024

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-442-2024		**NOMBRE DEL CONTRATISTA**	CRHISTIAN CAMILO CUBILLOS ROMERO	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales en las actividades de fortalecimiento de la vigilancia en salud pública de la desnutrición aguda en menores de cinco años en el territorio nacional con énfasis en las estrategias de vigilancia intensificada y monitoreo de indicadores nacionales y subnacionales				
PERIODO DEL INFORME	**DESDE:**	07/11/2024	**HASTA:**	30/11/2024	

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

1) Presentar dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio del contrato, el cronograma de actividades.
- Entrega de 1 cronograma de actividades del contrato vía correo electrónico.

2) Depurar, ajustar y entregar para almacenamiento las bases de datos del evento asignado, por semana epidemiológica según cronograma establecido por la DVARSP.
- Depuración y envío de bases de datos a MSPS, ICBF, Supersalud y Prosperidad Social: SE 44, 45 y 46 de 2024 del evento 113 (desnutrición aguda moderada y severa en menor de 5 años)
- Depuración base de datos diaria La Guajira: 07/11/2024, 08/11/2024, 12/11/2024, 13/11/2024, 14/11/2024, 15/11/2024, 18/11/2024, 19/11/2024, 20/11/2024, 21/11/2024, 22/11/2024, 25/11/2024 y 26/11/2024
- Envío de información semanal a procuraduría: SE 44, 45 y 46 de 2024
- Diligenciamiento de matriz semanal SE 44, 45 y 46 de 2024
- Diligenciamiento de cuadro población Wayuu SE 44, 45 y 46 de 2024
- Diligenciamiento matriz municipios MSPS SE 44, 45 y 46 de 2024
- Consolidación, revisión y verificación de Búsqueda Activa Institucional de Chocó, Santa Marta y Vichada: SE 42 a 44 de 2024

3) Realizar los informes e infografías del evento asignado según cronograma y metodología establecidos por la DVARSP.
- No se realizó durante este periodo

4) Realizar el análisis de los comportamientos inusuales del evento, retroalimentar a las entidades territoriales según cronograma y metodología establecidos por la DVARSP.
- Diligenciamiento de cuadro de mando de comportamientos inusuales evento desnutrición aguda moderada y severa SE 44, 45 y 46 de 2024

5) Acompañar y hacer seguimiento a las acciones desarrolladas en las entidades territoriales con alertas o aumento inusual en la notificación de casos, por periodo epidemiológico o de acuerdo con la necesidad identificada.
- No se realizó durante este periodo

6) Realizar el monitoreo, análisis y retroalimentación a las entidades territoriales del comportamiento en poblaciones especiales del evento asignado de acuerdo con la periodicidad y estructura establecida por la DVARSP.
- Diligenciamiento de cuadro de mando de poblaciones especiales SE 44, 45 y 46 de 2024

7) Realizar la programación y desarrollo de las asistencias técnicas requeridas (virtual o presencial), presentar los informes correspondientes y realizar seguimiento oportuno a los compromisos durante la ejecución del contrato, conforme a lo establecido por la DVARSP.
- No se realizó durante este periodo

8) Revisar y actualizar los lineamientos nacionales de vigilancia, los protocolos, fichas de notificación, control de cambios al sistema de información Sivigila o los documentos complementarios de los eventos bajo su responsabilidad, y apoyar la realización de pruebas al Sivigila si se requiere.
- No se realizó durante este periodo

9) Participar en las reuniones técnicas y otras actividades necesarias para la gestión del evento asignado; consolidar la información de reuniones en el mecanismo establecido y garantizar la generación de los soportes correspondientes.
- No se realizó durante este periodo

10) Realizar la priorización y programación de las capacitaciones para el evento asignado, así como garantizar el cargue de todos los soportes requeridos de acuerdo con la periodicidad y metodología establecida por la DVARSP.
- No se realizó durante este periodo

11) Responder en los plazos establecidos a las situaciones relacionadas en la matriz del sistema de alerta temprana (monitoreo de medios, comportamientos inusuales, requerimientos CNE, monitoreo de poblaciones especiales, situaciones de emergencia) y consolidar la matriz de seguimiento, conforme a lo establecido por la DVARSP, cuando estos se presenten.

12) Asistir a los Comités Operativos de Vigilancia Epidemiológica – COVE semanales de la DVARSP e informar las situaciones sobre el evento asignado durante dicha reunión cuando se requiera.
- Asistencia a COVE Nacional de SE 46, 47 y 48 de 2024

13) Apoyar en la atención a brotes, epidemias, emergencias y desastres que se presenten en salud publica en el territorio nacional y liderar los reportes de situación - SITREP y de brote de los eventos asignados.
- No se realizó durante este periodo

14) Asumir la disponibilidad que se requiera, ante la activación del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Pública COE-ESP o de una de sus secciones, y realizar las actividades asignadas en el Plan de Acción del Incidente.
- No se realizó durante este periodo

15) Colaborar a petición del supervisor en la elaboración y presentación oportuna de los informes solicitados por la DVARSP u otras áreas, dentro de ellas el proceso de vigilancia basada en comunidad para el evento. Así como atender oportunamente las solicitudes de información requerida.
- Se elaboraron dos presentaciones y 1 informe sobre el comportamiento del evento de desnutrición aguda en el departamento de La Guajira y sobre el evento en los 4 municipios de Sentencia (Maicao, Uribia, Riohacha y Manaure) de La Guajira.

16) Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.
- No se realizó durante este periodo

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



Crhistian Camilo Cubillos Romero

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	CERTIFICADO DE INGRESOS	Versión: 19
		FOR-A09.0000-013	2024-08-16

DECLARACION JURAMENTADA

Yo, **CRHISTIAN CAMILO CUBILLOS ROMERO** , identificado con **Cédula de Ciudadanía** No. **1.010.178.932** de **Bogotá** , me permito declarar que mi vinculo actual con el Instituto Nacional de Salud es mediante: **Contrato de Prestación de Servicios** , con contrato número INS-CPS-442 de 2024

CERTIFICO QUE:

Declara costos y deducciones asociados al ingreso en la declaración de renta (Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, Articulo 9 y 11)	**NO**
Cumplo con uno o varios requisitos relacionados a continuación: * 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.	**SOY DECLARANTE DE RENTA**

INFORMACION PARA DEPURAR LA BASE DE LA RETENCIÓN CERTIFICO QUE:

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

* Durante la vigencia 2023 pague intereses o tuve corrección Monetaria en Créditos de Vivienda *(adjunto la certificación de la entidad responsable del crédito de vivienda donde se especifica el valor de los intereses pagados durante la vigencia 2023).* Artículo 31 de la Ley 2277 de 2022	**NO**
* Realice en una cuenta AFC - Ahorro para el Fomento de la Construcción de acuerdo al Artículo 126-1 E.T, *(adjunto la certificación de ahorro de la cuenta AFC)*	**NO**
* Durante la vigencia 2023 realice pago como titular de plan complementario, servicio medico domiciliario o cuento con una póliza de salud de acuerdo al Artículo 387 E.T *(adjunto la certificación correspondiente a la entidad de la cual soy titular)*	**NO**
* Realizo aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias de acuerdo al Artículo 126-1 E.T *(adjunto la certificación correspondiente al fondo de pensiones voluntarias)*	**NO**
* Realizo Aportes Voluntarios al Fondo de Pensiones Obligatorias de acuerdo al Articulo 55 E.T *(adjunto la certificación correspondiente al fondo de pensiones obligatorias con aporte voluntario)*	**NO**
* Cumplo con uno o varios requisitos del Parágrafo 2 del Articulo 387 E.T., correspondientes a dependientes económicos de los relacionados a continuación: *(marque con una x según corresponda)*	
	° Tengo hijos entre 0 y 18 años de edad. *(Adjunto registro civil de nacimiento).*
	° Soy persona natural y tengo hijos con edad entre los 18 y 23 años de edad, de los cuales me encuentro 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. *(Adjunto certificado de estudio de educación superior, cédula de ciudadania y registro civil de nacimiento)*
	° Tengo hijos mayores de 23 años que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. *(Adjunto registro civil de nacimiento, cédula de ciudadania y certificado de Medicina Legal).*
	° Mi cónyuge o compañero permanente se encuentra 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. *(Adjunto certificado de convivencia, registro civil de matrimonio, cédula de ciudadania, certificado de contador público o certificado de Medicina Legal)*
	° Mis padres o mis hermanos 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. *(Adjunto registro civil de nacimiento, certificado de contador público o certificado de Medicina Legal)* .

Relación de Dependientes

Tipo Doc.	Numero de Documento	Nombres y apellidos	Edad	Parentesco

La anterior se firma el 3 del mes diciembre del año 2024

SE FIRMA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Se firma bajo la gravedad de juramento que la información contenida en el formato es real y que las deducciones indicadas solo se estan reportando ante el Instituto Nacional de Salud ya que estas solo pueden ser aplicadas una vez por cada periodo

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.