

 Instituto Nacional de Salud	PROCESO PLANEACIÓN INS INSTITUCIONAL	Versión: 05
		2022-10-28

PROCESO O DEPENDENCIA

Dirección Redes en Salud Pública - Grupo red donación y Trasplantes

Fecha de elaboración:

1/12/2024

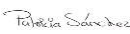
OBJETIVO DEL CRONOGRAMA

Apoyar la atención de los actores de la red nacional de donación y trasplantes, según lineamientos de operación, así como contribuir al desarrollo del programa inter laboratorios de inmunogenética INS-CPS-512-2024

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	RESPONSABLE	2024				2024				AÑO				AÑO				AÑO				AÑO				AÑO				AÑO			
		NOVIEMBRE				DICIEMBRE				*Seleccione*				*Seleccione*				*Seleccione*				*Seleccione*				*Seleccione*				*Seleccione*			
		Sa	Se	Se	Sa	Sa	Se	Se	Sa	Sa	Se	Se	Sa	Sa	Se	Se	Sa	Sa	Se	Se	Sa	Sa	Se	Se	Sa	Sa	Se	Se	Sa	Sa	Se	Se	
1. Realizar cronograma de actividades en conjunto con el supervisor del contrato	MONICA GUTIERREZ																																
2. Prestar apoyo permanente a los actores de la Red de Donacion y Trasplante para la monitorizacion de los procesos de reporte de posibles donantes, así como los procesos que se desprendan de la misma actividad.	MONICA GUTIERREZ																																
3. Contribuir con la realización del PEED de trasplantes , los análisis de resultados y la reunion final de socializacion.	MONICA GUTIERREZ																																
4. Apoyar el desarrollo de informes mensuales, trazabilidad de asignacion de los procesos de la donacion de la red.	MONICA GUTIERREZ																																
5. Apoyar las demas actividades asignadas por el supervisor según necesidad del CRT	MONICA GUTIERREZ																																
6. Asistir de forma presencial a las reuniones de entrega de productos definidas por el supervisor del contrato.	MONICA GUTIERREZ																																
7. Contribuir a la consolidación y reporte de bases de datos en Donasur	MONICA GUTIERREZ																																
8. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo	MONICA GUTIERREZ																																



MONICA GUTIERREZ DUEÑAS



PATRICIA SANCHEZ

PAGADA 06/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA GUTIERREZ DUENAS											
Documento	CC52953163						Dirección	CAL 8 A 88 B 31				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE						Teléfono	3016906050				
Tipo Persona	NATURAL						Forma Presentación	ÚNICO				
Ciudad	BOGOTA D.C.						Departamento	BOGOTA D.C.				
Representante Legal							Identificación					
Total Afiliados	1						ARP	ARL SURA				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TALE	TDa	TAP	VSa	COR	VSU	SUN	DMA	VAC	AVP	YCT	RP	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52953163	MONICA GUTIERREZ DUEÑAS	59	0																	0	30	30	30		(230201) PROTECCION	\$1.880.000	\$300.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$1.880.000	\$235.000	2.436	\$1.880.000	\$45.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$1.880.000	\$37.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$619.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licen- cias, saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.880.000	\$1.880.000	\$1.880.000	\$1.880.000	\$300.800	\$235.000	\$45.800	\$37.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$619.200	\$0	\$619.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 11
		FOR-A09.2026-002	2024-08-16

TIPO DE CERTIFICACION:	FINAL	CESION:	NO	FEI:	NO	SGR:	NO
------------------------	-------	---------	----	------	----	------	----

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO							
NIT o CÉDULA:	52953163	CONTRATISTA:	MONICA GUTIERREZ DUEÑAS				
CONTRATO No.:	INS-CPS-512-2024	FECHA INICIO:	25/11/2024	FECHA FINAL:	31/12/2024		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	181724	VALOR HONORARIOS:	\$ 4.700.000	PAGO NUMERO:	2	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	NO			NO	
INGRESOS HONORARIOS :		\$ 4.700.000	POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS		
IVA 19%			NO		\$ 4.700.000,00		
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:							
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:		\$ 4.700.000	FACTURA:		FECHA:		

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL							
TOTAL (IBC):	\$ 1.880.000	PAGO PLANILLA					
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 300.800	ANTICIPADO					
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 235.000	PLANILLA DE PAGO No. 1068648558 FECHA 6/12/2024					
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 45.800						
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 581.600						

Realice Aportes Voluntarios al Fondo de Pensiones Obligatorias de acuerdo al Artículo 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, Artículo 9 y 11)	NO

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR	CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: limite max. Mensual 100 uvt 4.706.500, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEICA	\$ 4.164.200	0,766%	\$ 31.898
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: limite max. Mensual 16 uvt 753.040, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEFUENTE	\$ 3.088.800	65,63	\$ -
c. DEPENDIENTE: limite max. Mensual 32 uvt 1.506.000 correspondiente al mes pagado	NO		-	RETEIVA			0
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/178.847.000			-	TOTAL IMPUESTO		\$	31.897,77
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 178.847.000			-	TOTAL A PAGAR		\$	4.668.102,23
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	\$	-				

5. FIRMAS	
Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumpla 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 cumplió 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	CLARA PATRICIA SANCHEZ	Nombre supervisor	
Cargo	COORDINADORA	Cargo	
Dependencia	ENTRO REGULADOR DE TRAS	Dependencia	

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION	
--	--

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 11
	FOR-A09.2026-002	2024-08-16

Radicado No:

Fecha radicado No:

Obligación No:

Fecha Radicación (SIIF):

 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-512-2024	
(2) Nombre del Contratista:		MONICA GUTIERREZ DUEÑAS	
(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 atención de los actores de la red nacional de donación y trasplantes , según lineamientos de operación, así como contribuir al desarrollo del programa Inter laboratorios de inmunogénica.	
(7) Fecha de inicio:		1-12-2024	(8) Fecha terminación: 31-12-2024
(9) Período objeto del informe:		MONICA GUTIERREZ 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 diciembre de 2024 se concertó con la supervisora de contrato el cronograma de actividades para desarrollar durante el periodo de 2024. Correspondientes al contrato - INS-CPS-512 2024.	Cronograma De Actividades FOR-D01.0000-0011	
2. Prestar apoyo de forma oportuna e ininterrumpida para atender las consultas al registro nacional de donantes y los procesos que se desprendan de las mismas.	Con corte al 31 de diciembre de 2024, 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 se 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=BITA CORA.xlsx&action=default&mobileredirect=true	
3. Realizar la recepción, revisión, verificación de documentos para la generación de conceptos de necesidad terapéutica y entrada y salida de componentes anatómicos	Con corte al 31 diciembre de 2024, se consolido y se actualizaron en las bases de datos en su totalidad de acuerdo al FOR-R01-5110-016- Base De Datos Conceptos De Necesidad	https://inssalud-my.sharepoint.com/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcrtrasplantes%5Fins%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F2023%20NUEVO%2FConceptos%20de%20necesidad%20Terapeutica&view=0 https://inssalud-my.sharepoint.com/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/	

 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

		15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcrtrasplantes%5Fins%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F2023%20NUEVO%2FConceptos%20de%20salida%20CA&view=0	
4. Realizar la actualización de las bases de datos de operación del centro regulador de trasplantes, así como la base de devoluciones.	Con corte al 31 de diciembre se envió correo a cada uno de las IPS con programa de trasplantes de hígado, deuda o devolución de hígado dando cumplimiento a la comisión establecida desde el nivel nacional.	https://inssalud-my.sharepoint.com/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcrtrasplantes%5Fins%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F2023%20NUEVO%2FDEVOLUCIONES&view=0	
5. Asistir de forma presencial a las reuniones de entrega de productos definidas por el supervisor del contrato.	Con corte al 31 de diciembre, 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.	Se cumplió con la asistencia definida por el supervisor. nssalud-my.sharepoint.com/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcrtrasplantes_ins_gov_co%2FDocuments%2FSOPORTE%20CRT%2FTURNOS%20CR&view=0	
6. 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 31 de diciembre, se realizó registro de las actividades diarias del Centro Regulador de Trasplantes. Se consolidó 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://inssalud-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	
7. 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 31 de diciembre, 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	
8. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean	Con corte al 31 de diciembre, se presentó a la supervisora del contrato	Presento los informes correspondientes https://inssalud-	

necesarias para el desarrollo eficiente del mismo Nota: Las demás obligaciones generales se encuentran en los estudios previos	los informes correspondientes al mes laborado	my.sharepoint.com/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcrtrasplantes%5Fins%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F2023%20NUEVO%2FBOLETINE%20MENSUALES%20CRT&view=0	
Otras actividades:	NA	NA	

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	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 usar la	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											86.2%	

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

1. El/La Contratista MONICA GUTIERREZ DUEÑAS 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 MONICA GUTIERREZ DUEÑAS 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 MONICA GUTIERREZ DUEÑAS 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.

 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

(12) OBSERVACIONES:	(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)
(13) En constancia, firmo:  CLARA PATRICIAS SANCHEZ RUIZ Supervisor (es)/Interventor (es)	
diciembre 31 de 2024 Bogotá, D. C.,(14)	

 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 1

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-512- 2024	NOMBRE DEL CONTRATISTA	MONICA GUTIERREZ DUEÑAS	
OBJETO DEL CONTRATO	Apoyar la atención de los actores de la red nacional de donación y trasplantes, según lineamientos de operación, así como contribuir al desarrollo del programa Inter laboratorios de inmunogénica			
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	1-12-2024	HASTA:	30-12-2024
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE				
1. Realizar cronograma de actividades en conjunto con el supervisor del contrato. 2. Prestar apoyo permanente a los actores de la Red de Donación y Trasplante para la monitorización de los procesos de reporte de posibles donantes, así como los procesos que se desprendan de la misma actividad. 3. Contribuir con la realización del PEED de trasplantes, los análisis de resultados y la reunión final de socialización. 4. Apoyar el desarrollo de informes mensuales, trazabilidad de asignación de los procesos de donación de la red. 5. Apoyar las demás actividades asignadas por el supervisor según necesidad del CRT. 6. Asistir de forma presencial a las reuniones de entrega de productos definidas por el supervisor del contrato. 7. Contribuir a la consolidación y reporte de bases de datos en Donasur (primer semestre del año). 8. 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				

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



MONICA GUTIERREZ DUEÑAS