

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 12
		FOR-A09.2026-002	2025-01-31

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

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO							
No. NIT o CÉDULA:	79.207.422	CONTRATISTA:	JOSE ANTONIO CARRILLO CORREA				
CELULAR	3124337006	FECHA INICIO:	25/03/2025	FECHA FINAL:	30/06/2025		
CONTRATO No.:	INS-CPS-346-2025	VALOR HONORARIOS:	\$ 6.200.000	PAGO NUMERO:	4	DE	4
REGISTRO PRESUPUESTAL:	57125						

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:	\$ 6.200.000	POR DIAS	NO	CANTIDAD DE DIAS	0	HONORARIOS	\$ 6.200.000,00
IVA 19%							
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:							
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	\$ 6.200.000	FACTURA:		FECHA:			

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL							
TOTAL (IBC):	\$ 2.480.000	ENTIDAD PROMOTORA	PAGO PLANILLA				
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 396.800	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones	ANTICIPADO				
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 310.000	E.P.S Sanitas	PLANILLA DE PAGO No.	1073617255	FECHA	26/06/2025	
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 60.500	Positiva Compañía de Seguros	PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)	1072680336	FECHA	9/06/2025	
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 767.300						

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: límite max. Mensual 100 uvt 4.979.900, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEICA	\$ 5.493.200	0,766%	\$ 42.078
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt 796.784, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEFUENTE	\$ 4.074.525	81,82	\$ -
c. DEPENDIENTE: límite max. Mensual 32 uvt 1.593.568 correspondiente al mes pagado			-	RETEIVA			0
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/189.236.200			-	TOTAL IMPUESTO		\$	42.077,91
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 189.236.200			-	TOTAL A PAGAR		\$	6.157.922,09
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	\$	-	RETEFUENTE VOLUNTARIA	NO		

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 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	LUCIA P. RINCON CASTILLO	Nombre supervisor	
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Cargo	
Dependencia	GESTION FINANCIERA	Dependencia	

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION	
Radicado No:	Obligación No:
Fecha radicado No:	Fecha Radicación (SIIF):

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1073617255

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Fecha creación reporte: 2025-06-26, 11:40:54 AM

Tipo Planilla:

Periodo Cotización: junio de 2025 Periodo Servicio: junio de 2025

PAGADO 26/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ANTONIO CARRILLO CORREA			Dirección	CR 8 14 59 SOACHA
Documento	CC79207422			Teléfono	3124337006
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	RET	RET P	TDE	TAE	TAP	VSP	COR	SLT	SLT	IMA	VAC	VCT	RFP	Dias RFP	Dias EPS	Dias RFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 79207422	JOSE ANTONIO CARRILLO CORREA	59	00														0	30	30	30	0	(25-14) CO. PENSIONES	\$ 2.490.000	\$ 398.400	(EPS)051 EPS SANTITAS		\$ 2.490.000	\$ 311.300	2.436	\$ 2.490.000	\$ 60.700	NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 770.400

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 2.490.000	IBC Salud	\$ 2.490.000	IBC Riesgos	\$ 2.490.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 398.400	Aportes Salud	\$ 311.300	Aportes Riesgos	\$ 60.700	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 770.400	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 770.400
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-12, 10:44:41 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1072680336

Periodo Colización: mayo de 2025 Periodo Servicio: mayo de 2025

PAGADO 09/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ANTONIO CARRILLO CORREA	Dirección	CR 8 14 59 SOACHA
Documento	CC79207422	Teléfono	3124337006
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Colatante	Subtipo Colatante	ING	RET P	TDE	TAP	VSP	COR	EST	LSN	VAC	VCT	RRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias AFP	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICDF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 79207422	JOSE ANTONIO CARRILLO CORREA	59	00												0	100	30/33	0	(05-14) CO. PENSIONES	\$ 398.400	\$ 2.430.000		\$ 2.490.000	\$ 311.300	2.435	\$ 2.490.000	\$ 60.700					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 770.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes CBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.490.000	\$ 2.490.000	\$ 2.490.000	\$ 0	\$ 398.400	\$ 311.300	\$ 60.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 770.400	\$ 0	\$ 770.400

 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-346-2025		
(2) Nombre del Contratista:	JOSE ANTONIO CARRILLO CORREA		
(3) Cargo del supervisor:	LUCIA P. RINCON CASTILLO PROFESIONAL ESPECIALIZADO INS		
(4) Interventoría si ☐ no ☒ Nombre:	N/A		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	Irincon@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales apoyando el proceso de Contabilidad en el análisis, consolidación y registro de la información mensual relacionada con beneficios a empleados, pagos de nómina; venta de bienes y servicio, cuentas por pagar y cargos diferidos.		
(7) Fecha de inicio:	25/03/2025	(8) Fecha terminación:	30/06/2025
(9) Período objeto del informe:	JUNIO 2025		

(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
Analizar, revisar y registrar en SIIF de la información mensual relacionada con beneficios a empleados e incapacidades, de acuerdo con los informes presentados por la Coordinación de Talento Humano, para posterior seguimiento y conciliación.	Se analizó el procedimiento de contabilización de provisiones reclasificación de incapacidades, y reintegros, y sobre el producto a entregar y su elaboración de archivos en Excel. Se envió correo el 26 de junio 2025 con asunto: formatos de la conciliación incapacidades y conciliación beneficios a empleados al Sr. Hector Julio Cuadros y el Sr. Manuel Peña de Recursos Humanos, teniendo en cuenta que esta información ya había sido enviada el 29 de mayo 2025 para su correspondiente tramite.	Se preparó archivo en Excel, para digitación de la información en el aplicativo SIIF Nación del Ministerio de Hacienda a 31/05 /2025. Hable con el Sr. Manuel Peña de Recursos Humanos el día 26 de junio 2025 quien manifestó que dará solución lo más pronto posible a Contabilidad en este mes de junio 2025 y quedar al día con este tema.	
Realizar análisis y seguimiento a las causaciones y pagos de nómina mensuales, para elaboración de los informes que se requieran.	El día 17 de junio de 2025 me informo el Tesorero del INS que el saldo de la cuenta 24249001 –Otros Descuentos de Nómina por valor \$563.385 el cual viene desde diciembre 31 de 2023, cuyo valor corresponde a descuentos realizados por el área de talento humano y que corresponden a al decreto 558/2020 ya quedaba saldado este valor en SIIF Nación del Ministerio de Hacienda.	Se recibió correo electrónico del Tesorero INS Boris Muñoz Ramírez el 17 de junio de 2025 informando de la solución y trazabilidad de la cuenta 24249001 – Otros Descuentos de Nomina por valor \$563.385 (ver anexo) con copia al Contador (E) Julio Reyes Alfonso; donde este saldo será contabilizado y subsanado en el mes de junio de 2025 por parte de Contabilidad.	

 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 3

Analizar, revisar y registrar en SIIF de la información mensual de reclasificaciones de terceros particulares afectados en la venta de bienes y servicios, notas crédito de acuerdo con los reportes suministrados por Facturación, para seguimiento y conciliación.	Se realizó la reclasificación de terceros en las cuentas de ingresos del genérico ING 110, afectados automáticamente desde el módulo de derechos y cartera a cada particular por concepto de venta de bienes y servicios en forma mensual o cuando se presenten y su elaboración de archivos en Excel.	Se preparó archivo en Excel, para digitación de la información en SIIF a 31/05/2025.	
Realizar análisis y elaboración de los archivos para ajustes y/o reclasificaciones en cuentas por pagar y cargos diferidos, en SIIF, para preparación de los respectivos informes y conciliaciones.	NO SE REALIZO DURANTE EL PERIODO.	N/A	
Archivar todos los documentos generados en desarrollo de las actividades contratadas de acuerdo con la TRD.	NO SE REALIZO DURANTE EL PERIODO	N/A	
Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	Se recibió inducción de parte de la Profesional INS Vanessa Zamora sobre el para explicar cómo se debe cargar archivos masivos en el aplicativo de SIIF de las cuentas de Ingresos por concepto de ventas por tercero indicando cual es la ruta en el aplicativo de SIIF para que este sea el soporte para el registro del comprobante de contabilidad, y su elaboración de archivos en Excel. Anexo acta	Se preparó archivo en Excel, para digitación de la información en SIIF Nación del Ministerio de Hacienda a 31/05/2025.	
Nota: Las demás obligaciones generales se encuentran en los estudios previos.	Se procede a la generación de comprobantes contables del periodo de mayo 2025 junto con el formato de control de comprobantes en el FOR-A09.2022.028.	Se imprimen comprobantes de contabilidad mes de mayo 2025 desde el sistema SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y su correspondiente entrega y posterior archivo a la Profesional INS Vanessa Zamora. Ver correo de entrega.	

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	Fase	Ejemplo	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración y Cambio del Riesgo	Tratamiento del Riesgo	¿A quien se le asigna?	Tratamiento / Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento			¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	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	
													Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	General	Extremo	Ejecución	Riesgo Operacionales	Retardo en la entrega de productos por circunstancias ajenas a la voluntad del contratista	Demora en la ejecución del objeto contractual	Posible	Menor	Riesgo Medio	Evitar el Riesgo	INS 50% y Contratista 50%	Actividad de supervisión controles periódicos, informes mensuales	Raro	Menor	Riesgo Bajo	NO	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses más	Informe de supervisión mensual	Mensual
2	General	Extremo	Ejecución	Riesgo Operacionales	Posibles accidentes durante el desarrollo de las obligaciones	Demora en la ejecución del objeto contractual	Posible	Menor	Riesgo Medio	Aceptar el Riesgo	Contratista	Revisión de supervisión donde el contratista cumpla con el pago de la ARL	Raro	Menor	Riesgo Bajo	NO	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses más	Informe de supervisión mensual	Mensual
3	General	Extremo	Ejecución	Riesgo Sociales o Políticas	En caso de situaciones de orden público generado por cualquier organización contra el lugar donde se ejecute las obligaciones contractuales	No se cumple el objeto contractual, por lo cual afectara la normal ejecución del contrato	Raro	Menor	Riesgo Bajo	Evitar el Riesgo	Contratista	El contratista debe prever las situaciones de orden público para que no lleve a cabo correctamente la ejecución del contrato	Raro	Improbable	Riesgo Bajo	SI	Contratista y supervisor	En la ocurrencia del evento	Al finalizar la ejecución del contrato	El contratista deberá informar de la ocurrencia del hecho	Durante la ejecución del contrato
4	General	Extremo	Ejecución	Riesgo Regulatorios	Cambios regulatorios en materia administrativa 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	Improbable	Menor	Riesgo Bajo	Reducir Consecuencias y Aceptar el riesgo residual	INS 50% y Contratista 50%	Revisión del contrato con el fin de hacer las modificaciones pertinentes para poder desanular el contrato	Improbable	Menor	Riesgo Bajo	NO	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

% DE AVANCE ACUMULADO	100%
------------------------------	-------------

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

- 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.
- 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).
- 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.
- 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.
- 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.**
- 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:

NOMBRE Y FIRMA LUCIA P. RINCON CASTILLO

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., JUNIO 2025