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:	PARCIAL	CESION:	NO	FEI:	NO	SGR:	NO

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:	1.022.374.023	CONTRATISTA:	Karen C'aywc'e Panche Castellanos				
CELULAR	3106195147						
CONTRATO No.:	INS-CPS-128-2025	FECHA INICIO:	28/01/2025	FECHA FINAL:	15/12/2025		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	15425	VALOR HONORARIOS:	$ 6.180.000	PAGO NUMERO:	10	DE	12

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

INGRESOS HONORARIOS :	$ 6.180.000
IVA 19%	
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:	
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	$ 6.180.000

POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS
NO		$ 6.180.000,00

FACTURA: FECHA:

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC):	$ 2.472.000	ENTIDAD PROMOTORA
PENSION 16% (valor aporte):	$ 395.600	Porvenir
SALUD 12,5% (valor aporte):	$ 309.000	Compensar Entidad Promotora de Salud
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	$ 60.300	Positiva Compañía de Seguros
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	$ 764.900	

PAGO PLANILLA			
ANTICIPADO			
PLANILLA DE PAGO No.	90719521	FECHA	20/10/2025
PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)			

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 4.979.900, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: limte max. Mensual 16 uvt 796.784, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
c. DEPENDIENTE: limte max. Mensual 32 uvt 1.593.568 correspondiente al mes pagado			-
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/189.236.200			-
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 189.236.200			
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	$	-

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	$ 5.475.400	0,766%	$ 41.942
RETEFUENTE	$ 4.061.325	81,55	$ -
RETEIVA			0
TOTAL IMPUESTO			$ 41.941,56
TOTAL A PAGAR			$ 6.138.058,44

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

Karen Panche C.

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	Yibby Forero Torres	Nombre supervisor	
Cargo	Asesora	Cargo	
Dependencia	Dirección General	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	1022374023	KAREN C'AYW'CE PANCHE CASTELLANOS	calle 2B # 36-26 Bloque B ap.303	3106195147	karenpanchecastellanos@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	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90719521	$814.400	

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	309.000	0		0		0	0	0	0	309.000	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	395.600	0	0	0	0	0	0		395.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	60.300				60.300	0	0	60.300			603	60.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	49.500	0	0	49.500	1

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	309.000	309.000
Pensión	1	395.600	395.600
Riesgos Laborales	1	60.300	60.300
CCF	1	49.500	49.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	814.400	814.400

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022374023	KAREN C'AYW'CE PANCHE CASTELLANOS	calle 2B # 36-26 Bloque B ap.303	3106195147	karenpanchecastellanos@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	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90719521	$814.400	

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	Estornado	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	1022374023	PANCHE CASTELLANOS KAREN C'AYW'CE	59	0			N																	230301	2.472.000	395.600	0	0	0	0	EPS008	2.472.000	309.000	14-23	2.472.000	3	60.300	CCF24	2.472.000	49.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **KAREN C'AYW'CE PANCHE CASTELLANOS**, identificado con **CC** número **1022374023**, aportó por **KAREN C'AYW'CE PANCHE CASTELLANOS**, identificado(a) con **CC** número **1022374023** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2025-10** y salud **2025-10** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	$2.472.000	$0	$0	Octubre - 2025	90719521	20/10/2025	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	$2.472.000	$0	$0	Octubre - 2025	90719521	20/10/2025	N
230301	Porvenir															0		30	$2.472.000	$0	$0	Octubre - 2025	90719521	20/10/2025	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$2.472.000	$0	$0	Octubre - 2025	90719521	20/10/2025	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

(1) Contrato No.	INS-CPS-128-2025		
(2) Nombre del Contratista:	KAREN C'AYW'CE PANCHE CASTELLANOS		
(3) Cargo del supervisor:	YIBBY FORERO TORRES / ASESORA - DIRECCIÓN GENERAL		
(4) Interventoría si ☐ no ■ Nombre:	NA		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	aforero@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar Servicios profesionales en la recolección e interpretación de datos en el componente bioquímico de vitaminas y minerales de la información y obtención de muestras recolectadas en los operativos de campo de los proyectos y actividades de investigación desarrollados en el grupo de nutrición.		
(7) Fecha de inicio:	28/01/2025	**(8) Fecha terminación:**	15/12/2025
(9) Período objeto del informe:	**Octubre de 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
1. Gestionar los envíos de material de insumos y equipos especiales de los operativos de campo de los proyectos, programas, y actividades de investigación en seguridad alimentaria y nutricional del grupo de nutrición.	No requerido para el mes de octubre.	No aplica	Sin comentarios
2. Apoyar con el control de las entregas de los insumos, equipos y reactivos que recibe el grupo de Nutrición para el desarrollo de los proyectos de los operativos de campo.	No requerido para el mes de octubre.	No aplica	Sin comentarios
3. Realizar ajustes en la optimización de los desplazamientos para el cumplimiento del desarrollo de	No requerido para el mes de octubre.	No aplica	Sin comentarios

los operativos de campo de los proyectos de Nutrición.			
4. Apoyar en la elaboración de los documentos de certificación de pago y el informe parcial y final de supervisión de los contratos de suministros de acuerdo con los lineamientos del Grupo de Nutrición.	No requerido para el mes de octubre.	No aplica	Sin comentarios
5. Llevar un control de los pedidos y solicitudes de gases especiales que requieren para el procesamiento de muestras en el laboratorio de nutrición y para el transporte de muestras biológicas.	No requerido para el mes de octubre.	No aplica	Sin comentarios
6. Elaborar las transcripciones de audio de los datos recolectados en los operativos de campo para apoyar con el desarrollo cualitativo de los proyectos del grupo de Nutrición.	Se realizó transcripción de entrevistas en el marco de proyectos del grupo de nutrición para apoyar con el desarrollo cualitativo		
7. Realizar las cotizaciones de los insumos y equipos que se requieren adquirir para los equipos de campo y entre otros, como las compras de caja menor del grupo de Nutrición.	No requerido para el mes de octubre.	No aplica	Sin comentarios
8. Apoyar en la validación de las novedades del sistema de gestión de calidad institucional	Apoyo en la verificación metrológica de las áreas del laboratorio	Formatos de trazabilidad	

para la aplicación de los formatos que se maneja de cada uno de los proyectos de investigación que se realizarán en el grupo de nutrición.	involucradas en los proyectos de investigación que se realizarán en el grupo de nutrición. Participación de actividad sobre gestión ambiental y sistema de gestión de calidad en el marco de plan de mejoramiento de auditoria interna	Listado de asistencia	
9. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	Apoyo en los ajustes técnicos para elaboración de requerimientos contractuales en el marco de proyectos FIS La Guajira Participación en la construcción de poster para presentación en Encuentro científico INS. Participación en escritura de artículos en versión preliminar producto de investigación en el marco de proyectos FIS La Guajira	Documento preliminar en formato Word Documento preliminar en formato power point Documento preliminar en formato Word	
Informes			
Informe mensual sobre las actividades realizadas en	Se realizó entrega del informe mensual correspondiente al mes	Documento magnético	Entregó el informe mensual de las actividades y el

cumplimiento del objeto contractual.	de octubre de 2025 con el avance y seguimiento de los productos y obligaciones del contrato.		documento reposa en el grupo de Nutrición.
Informe final del estado de las obligaciones del contrato, que evidencie las actividades desarrolladas para el cumplimiento de su objeto contractual, en medio magnético e impreso con el backup de los soportes generados	No requerido en el presente mes de octubre.	No aplica	Sin comentarios
Productos			
Para primer pago: Base de datos producto de la determinación de los analitos de la prueba piloto de la Encuesta de la Situación Nutricional.	Se entregó durante el mes de enero de 2025.	No aplica	
Para primer pago: Informe del estado nutricional por indicadores de vitaminas y minerales de la prueba piloto de la Encuesta de la Situación Nutricional cuarta versión.	Se entregó durante el mes de enero de 2025.	No aplica	
Para primer pago: Artículo sobre riesgo cardiovascular sometido.	Se entregó durante el mes de enero de 2025.	No aplica	
Plan de trabajo de las actividades a realizar concertado y aprobado por el	*Se entregó Plan de trabajo de las actividades a realizar		

supervisor del grupo de nutrición.	concertado y aprobado por el supervisor del grupo de nutrición.		
Documento con desarrollo de componentes metodológicos y de abordaje bioquímico con el enfoque de líneas de investigación y de interés de salud pública del grupo de nutrición	No requerido en el presente mes de octubre.	No aplica	Sin comentarios

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	Entregó los productos sin tener inconvenientes para su entrega.
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	No hubo defectos en los resultados del producto.
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	No se realiza ningún ajuste	No aplica	Mensual	No se presentaron eventos que afecte el cumplimiento de las obligaciones en el plazo establecido del 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	No se realiza ningún ajuste	No aplica	Mensual	No se presentaron problemas de orden público que afecte el cumplimiento de las obligaciones en el plazo establecido del contrato.
% DE AVANCE ACUMULADO										**86,96%**		

(11)DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:
(12)

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.

(13) OBSERVACIONES:	(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)

(14) En constancia, firmo:

YIBBY FORERO TORRES
Supervisora
Asesora - Dirección General

(15) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., octubre de 2025

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-128-2025	**NOMBRE DEL CONTRATISTA**	KAREN C'AYW'CE PANCHE CASTELLANOS
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar Servicios profesionales en la recolección e interpretación de datos en el componente bioquímico de vitaminas y minerales de la información y obtención de muestras recolectadas en los operativos de campo de los proyectos y actividades de investigación desarrollados en el grupo de nutrición.		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE:** octubre de 2025	**HASTA:**	octubre de 2025

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

Obligación contractual	***Actividad desarrollada***
1. Gestionar los envíos de material de insumos y equipos especiales de los operativos de campo de los proyectos, programas, y actividades de investigación en seguridad alimentaria y nutricional del grupo de nutrición.	No requerido para el mes de octubre.
2. Apoyar con el control de las entregas de los insumos, equipos y reactivos que recibe el grupo de Nutrición para el desarrollo de los proyectos de los operativos de campo.	No requerido para el mes de octubre.
3. Realizar ajustes en la optimización de los desplazamientos para el cumplimiento del desarrollo de los operativos de campo de los proyectos de Nutrición.	No requerido para el mes de octubre.
4. Apoyar en la elaboración de los documentos de certificación de pago y el informe parcial y final de supervisión de los contratos de suministros de acuerdo con los lineamientos del Grupo de Nutrición.	No requerido para el mes de octubre.
5. Llevar un control de los pedidos y solicitudes de gases especiales que requieren para el procesamiento de muestras en el laboratorio de nutrición y para el transporte de muestras biológicas.	No requerido para el mes de octubre.

6. Elaborar las transcripciones de audio de los datos recolectados en los operativos de campo para apoyar con el desarrollo cualitativo de los proyectos del grupo de Nutrición.	Se realizó transcripción de entrevistas en el marco de proyectos del grupo de nutrición para apoyar con el desarrollo cualitativo
7. Realizar las cotizaciones de los insumos y equipos que se requieren adquirir para los equipos de campo y entre otros, como las compras de caja menor del grupo de Nutrición.	No requerido para el mes de octubre.
8. Apoyar en la validación de las novedades del sistema de gestión de calidad institucional para la aplicación de los formatos que se maneja de cada uno de los proyectos de investigación que se realizarán en el grupo de nutrición.	Apoyo en la verificación metrológica de las áreas del laboratorio involucradas en los proyectos de investigación que se realizarán en el grupo de nutrición. Participación de actividad sobre gestión ambiental y sistema de gestión de calidad en el marco de plan de mejoramiento de auditoria interna
9. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	Apoyo en los ajustes técnicos para elaboración de requerimientos contractuales en el marco de proyectos FIS La Guajira Participación en la construcción de poster para presentación en Encuentro científico INS. Participación en escritura de artículos en versión preliminar producto de investigación en el marco de proyectos FIS La Guajira
Informes	
Informe mensual sobre las actividades realizadas en cumplimiento del objeto contractual.	*Se realizó entrega del informe mensual correspondiente al mes de octubre de 2025 con el avance y seguimiento de los productos y obligaciones del contrato.
Informe final del estado de las obligaciones del contrato, que evidencie las actividades desarrolladas para el cumplimiento de su objeto contractual, en medio magnético e impreso con el backup de los soportes generados	No requerido para el mes de octubre.

Productos	
Para primer pago: Base de datos producto de la determinación de los analitos de la prueba piloto de la Encuesta de la Situación Nutricional.	Se entregó durante el mes de enero de 2025.
Para primer pago: Informe del estado nutricional por indicadores de vitaminas y minerales de la prueba piloto de la Encuesta de la Situación Nutricional cuarta versión.	Se entregó durante el mes de enero de 2025.
Para primer pago: Artículo sobre riesgo cardiovascular sometido.	Se entregó durante el mes de enero de 2025.
Plan de trabajo de las actividades a realizar concertado y aprobado por el supervisor del grupo de nutrición.	*Se entregó Plan de trabajo de las actividades a realizar concertado y aprobado por el supervisor del grupo de nutrición.
Documento con desarrollo de componentes metodológicos y de abordaje bioquímico con el enfoque de líneas de investigación y de interés de salud pública del grupo de nutrición	No requerido en el presente mes de octubre.

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

Karen Panchec.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA