 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:
 CESION:
 FEI:
 SGR:

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:	1.016.026.519	CONTRATISTA:	JUAN CAMILO MARTINEZ PUEENTES		
CELULAR:	3102605515	FECHA INICIO:	27/01/2025	FECHA FINAL:	30/11/2025
CONTRATO No.:	INS-CPS-072-2025	VALOR HONORARIOS:	\$ 4.676.200	PAGO NUMERO:	11 DE 11
REGISTRO PRESUPUESTAL:	14525				

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO CONTRATO:	DECLARA RENTA:	PENSIONADO:	ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS:	RESPONSABLE DE IVA:	
PROFESIONAL	NO	NO	NO	NO	
	INGRESOS HONORARIOS:	\$ 4.676.200	POR DIAS:	CANTIDAD DE DIAS:	HONORARIOS:
	IVA 19%:		NO		\$ 4.676.200,00
	INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:				
	TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	\$ 4.676.200	FACTURA:	FECHA:	

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC):	\$ 1.870.500	ENTIDAD PROMOTORA:	PAGO PLANILLA	
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 299.300	Porvenir	ANTICIPADO	
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 233.900	Compensar Entidad Promotora de Salud	PLANILLA DE PAGO No.	90841890
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 45.600	Positiva Compañía de Seguros	PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)	91632241
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 578.800		FECHA:	29/10/2025
				24/11/2025

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)


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)

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR	CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: lmite max. Mensual 100 uvt 4 979 900, correspondiente al año inmediatamente anterior		1	-	RETEICA	\$ 4.143.000	0,766%	\$ 31.735
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: lmite max. Mensual 16 uvt 796 784, correspondiente al año inmediatamente anterior		1	-	RETEFUENTE	\$ 3.073.050	61,71	\$ -
c. DEPENDIENTE: lmite 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		\$	31.735,38
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 189 236 200			-	TOTAL A PAGAR		\$	4.644.464,62
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	\$	-	RETEFUENTE VOLUNTARIA	NO		

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




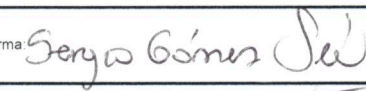

FIRMA CONTRATISTA

El supervisor del contrato certifica que el contratista cumple a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas dentro del periodo objeto de cobro y que verifico 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	Sergio Yebrail Gomez Rangel	Nombre supervisor	
Cargo	Coordinador	Cargo	
Dependencia	Virologia	Dependencia	

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

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

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO RECURSOS FISICOS	PAZ Y SALVO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN (PERSONA NATURAL)	Version: 00
		FOR-A10.0000-038	2023-11-03
Información del Contrato			
Nombre del contratista:	Juan Camilo Martínez Puentes	Número del contrato:	INS-CPS-072-2025
Número de documento:	1016026519	Dependencia:	Virología
Fecha de inicio:	27/01/2025	Fecha de finalización:	30/11/2025
Información general			
1. Debe ser diligenciado y firmado por todos los responsables, siempre que el contratista de prestación de servicios o apoyo a la gestión haya dado cumplimiento estricto con la entrega, cierre y/o devolución de los elementos.			
2. El supervisor del contrato, deberá asegurarse que el presente formato se encuentre totalmente diligenciado y con todas las firmas correspondientes.			
3. El contratista debe cargar el presente documento al SECOP II junto a su última cuenta, para poder recibir el pago correspondiente. Sólo se reciben formatos que contengan todas las firmas de los procesos enunciados.			
Firmas			
1. LEGALIZACIÓN ENTREGA DE BIENES- RESPONSABLE DEL ALMACÉN		2. ENTREGA DE CARNÉ INSTITUCIONAL AL GRUPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA	
Firma: 		Firma: 	
Nombre: Heriberto Castañeda Sánchez		Nombre: Alexander Martínez	
Fecha: Nov 24 de 2025		Fecha: 24-11-25	
3. SUPERVISOR DEL CONTRATO			
Nombre y firma: 		Fecha: 2025-11-28	


(1) Contrato No.	INS-CPS-072-2025		
(2) Nombre del Contratista:	JUAN CAMILO MARTINEZ PUENTES		
(3) Cargo del supervisor:	Coordinador grupo Virologia		
(4) Interventoría si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Nombre:	N/A		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	<u>sgomezr@ins.gov.co</u>		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales apoyando las actividades técnicas y administrativas requeridas para la vigilancia por laboratorio de Influenza y su diagnóstico diferencial de acuerdo con los lineamientos vigentes para la vigilancia por laboratorio dentro del Laboratorio Nacional de Referencia de Virología.		
(7) Fecha de inicio:	2025-01-27	(8) Fecha terminación:	2025-11-30
(9) Período objeto del informe:	Noviembre 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
Apoyar las actividades técnicas requeridas para el procesamiento de muestras notificadas para infecciones de virus transmitidos por vías respiratorias y aquellas relacionadas de acuerdo con la necesidad del LNR virología, garantizando que se ejecutan los procesos de acuerdo con los requerimientos del SIG.	Se apoya el procesamiento de muestras ingresadas bajo el perfil 809 – Virus Respiratorios y perfil 822-Muestras NIC, apoyando también los procesos administrativos de las mismas en la plataforma SIVILAB y Los formatos correspondientes FOR-R01.5380.115 y R01.5380.116. Reuniones semanales de capacitación y reinducción en el Sistema integrado de Gestión SIG.	Se realiza el proceso de selección de exámenes, verificación y resultado en la plataforma SIVILAB de las muestras 809089109 al 809089235 y 822003014 al 822003114. Se realizan mapas de extracción placas Y/o validación de PCR desde la H-25-47 hasta LA H-25-52 cuyo reporte se encuentra en la dirección URL A:\Virus Respiratorios\3 PLACAS\RESPI\2025\NOVIEMBRE Soporte de asistencias a reuniones en los formatos de asistencia: FOR-A01.000.006	
Apoyar actividades de vigilancia por laboratorio asociadas a preparación de muestras, confirmación de casos, o apoyo en brotes de los eventos de interés en salud pública dentro del LNR de acuerdo con la situación epidemiológica del país, y las necesidades de respuesta en salud pública.	Se apoya en el desembalaje, montaje de extracción, PCR e informe de resultados de las muestras ingresadas para el perfil 809 -Virus respiratorios y 822- Muestras NIC. Apoyo técnico a la red respecto a al implementación y seguimiento de Biología molecular para Virus Respiratorios.	Se realiza el apoyo en el procesamiento de las muestras comprendidas 809089109 al 809089235 y 822003014 al 822003114.con los formatos correspondientes a extracción, montaje de PCR e informe de resultado que podrán ser encontrados en el siguiente link: A:\Virus Respiratorios Las carpetas 1 HAMILTON, 3 PLACAS Y 4 CARGUE DE RESULTADOS.	
Apoyar las actividades necesarias para la consolidación de	Se apoya con el diligenciamiento de la base de datos de Virus respiratorios para	Apoyo en diligenciamiento de bases de datos correspondientes al manejo de	

información asociada a la vigilancia por laboratorio de virus respiratorios que permita la generación de productos de nuevo conocimiento dentro del grupo de virología.	el perfil 809 Virus Respiratorios y 822 Muestras NIC. Apoyo en la generación y envío de FluNet.	virus respiratorios y revisión de bases de datos de años pasados para estudios de carga de enfermedad de Influenza en conjunto con OPS y el observatorio del INS. Los archivos trabajados para este estudio se encuentran en: U:\15 BASE DE DATOS\Base 2023\BD LABS	
Apoyar la ejecución de actividades que se asocien al cumplimiento de compromisos del sistema integrado de gestión del INS para la garantía de calidad dentro del LNR virología y al cumplimiento de ensayos de aptitud donde se considere su apoyo profesional.	Se apoya el diligenciamiento de los formatos comprendidos en el SIG como FOR-R01.5380.115,R01.5380.116 Y Planilla de informe de resultados de SIVILAB.	Se apoya en la realización de los formatos correspondientes a extracción, montaje de PCR e informe de resultado que podrán ser encontrados en el siguiente link: A:\Virus Respiratorios Las carpetas 1 HAMILTON, 3 PLACAS Y 4 CARGUE DE RESULTADOS.	
Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo	Distribución de paneles del convenio interinstitucional con el Instituto Nacional de Metrología para EA de Virus respiratorios y estudio piloto de Dengue	Formato de envío de ítems de ensayo a los departamentos.	

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

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	ANEXO No 1 A LOS ESTUDIOS PREVIOS - MATRIZ DE RIESGOS EN CONTRATACION	Versión 02
		FOR-A02 0000-026	2016-08-31
			Pagina 1 de 1

O. N.	Clase	Estrato	Ejecución	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Inmersión	Valoración y Categorías	Tratamiento o del Riesgo	¿A quién 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					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	General	Extremo	Ejecución	Riesgos	Retraso 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	Contratista	Actividad de supervisión, controles periódicos, informes mensuales	Raro	Menor	Riesgo Bajo	NO	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Seguimiento a las actividades técnicas en el sistema de información. Seguimiento de indicadores mensual	Mensual
2	General	Extremo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Defectos en los resultados del producto por circunstancias ajenas a la voluntad del contratista.	No ejecución de los proyectos	Posible	Menor	Riesgo Medio	Evitar el Riesgo	Contratista	Actividad de supervisión, controles periódicos, informes mensuales	Raro	Menor	Riesgo Bajo	NO	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Seguimiento a las actividades técnicas en el sistema de información. Seguimiento de indicadores mensual. Controles en proceso analítico	Mensual



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	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 desarrollar 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 mensual de circulares, protocolos o normas actualizadas.	Mensual
4	General Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o Políticos	Problemas de orden público que afecten los desplazamientos	Demora en la ejecución del objeto contractual	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 desarrollar 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 actividades técnicas en el sistema de información. Seguimiento de indicadores por evento. Notificación al cliente	Mensual

% DE AVANCE ACUMULADO

100 %

(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, firma:
NOMBRE Y FIRMA

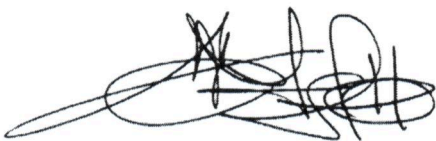
SERGIO YEBRAIL GOMEZ RANGEL
Supervisor

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

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

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-072-2025	NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CAMILO MARTINEZ PUENTES
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales apoyando las actividades técnicas y administrativas requeridas para la vigilancia por laboratorio de Influenza y su diagnóstico diferencial de acuerdo con los lineamientos vigentes para la vigilancia por laboratorio dentro del Laboratorio Nacional de Referencia de Virología.		
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	1/11/2025	HASTA: 30/11/2025
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE			
<p>1. Apoyar las actividades técnicas requeridas para el procesamiento de muestras notificadas para infecciones de virus transmitidos por vías respiratorias y aquellas relacionadas de acuerdo con la necesidad del LNR virología, garantizando que se ejecutan los procesos de acuerdo con los requerimientos del SIG: Se realiza el proceso de selección de exámenes, verificación y resultado en la plataforma SIVILAB de las muestras 809089109 al 809089235 y 822003014 al 822003114. Se realizan mapas de extracción placas Y/o validación de PCR desde la H-25-47 hasta LA H-25-52 cuyo reporte se encuentra en la dirección URL A:\Virus Respiratorios\3 PLACAS\RESPI\2025\NOVIEMBRE Soporte de asistencias a reuniones en los formatos de asistencia: FOR-A01.000.006</p> <p>2. Apoyar actividades de vigilancia por laboratorio asociadas a preparación de muestras, confirmación de casos, o apoyo en brotes de los eventos de interés en salud pública dentro del LNR de acuerdo con la situación epidemiológica del país, y las necesidades de respuesta en salud pública: Se realiza el apoyo en el procesamiento de las muestras comprendidas 809089109 al 809089235 y 822003014 al 822003114. con los formatos correspondientes a extracción, montaje de PCR e informe de resultado que podrán ser encontrados en el siguiente link: A:\Virus Respiratorios Las carpetas 1 HAMILTON, 3 PLACAS Y 4 CARGUE DE RESULTADOS.</p> <p>3. Apoyar las actividades necesarias para la consolidación de información asociada a la vigilancia por laboratorio de virus respiratorios que permita la generación de productos de nuevo conocimiento dentro del grupo de virología. Apoyo en diligenciamiento de bases de datos correspondientes al manejo de virus respiratorios y revisión de bases de datos de años pasados para estudios de carga de enfermedad de Influenza en conjunto con OPS y el observatorio del INS. Los archivos trabajados para este estudio se encuentran en: U:\15 BASE DE DATOS\Base 2023\BD LABS Apoyo en el diligenciamiento de FluNET cuyo soporte se encuentra en el correo de la referente del evento prodiguez@ins.gov.co</p> <p>4. Apoyar la ejecución de actividades que se asocian al cumplimiento de compromisos del sistema integrado de gestión del INS para la garantía de calidad dentro del LNR virología y al cumplimiento de ensayos de aptitud donde se considere su apoyo profesional. Se apoya en la realización de los formatos correspondientes a extracción, montaje de PCR e informe de resultado que podrán ser encontrados en el siguiente link: A:\Virus Respiratorios Las carpetas 1 HAMILTON, 3 PLACAS Y 4 CARGUE DE RESULTADOS.</p> <p>5. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo: Distribución de paneles del convenio interinstitucional con el Instituto Nacional de Metrología para EA de Virus respiratorios y estudio piloto de Dengue</p>			

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



NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Juan Camilo Martinez Puentes