 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-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
No. NIT o CÉDULA:	52.781.816	CONTRATISTA:	JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON		
CELULAR	3118574709	FECHA INICIO:	5/09/2025	FECHA FINAL:	30/11/2025
CONTRATO No.:	INS-CPS-667-2025	VALOR HONORARIOS:	\$ 7.000.000	PAGO NUMERO:	2 DE 3
REGISTRO PRESUPUESTAL:	144025				

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:	\$ 7.000.000		POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS
IVA 19%			NO		\$ 7.000.000,00
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:					
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	\$ 7.000.000		FACTURA:		FECHA:

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL					
TOTAL (IBC):	\$ 2.800.000	ENTIDAD PROMOTORA	PAGO PLANILLA		
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 448.000	Porvenir	PLANILLA DE PAGO No.	91681348	FECHA
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 350.000	E.P.S Sanitas	PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)	90009622	4/12/2025
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 68.300	Positiva Compañía de Seguros			30/10/2025
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 866.300				

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
a. % INTERESES POR PRETAMOS DE VIVIENDA: límite max. Mensual 100 uvt 4.979.900, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt 796.784, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
c. DEPENDIENTE: límite 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	\$ 7.000.000	0,766%	\$ 53.620
RETEFUENTE	\$ 5.250.000	10,42	\$ 99.000
RETEIVA			0
TOTAL IMPUESTO		\$	152.620,00
TOTAL A PAGAR		\$	6.847.380,00
RETEFUENTE VOLUNTARIA			

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

Johana Elvira Santos Rincon
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	INGRIT LINETH VASQUEZ CELY	Nombre supervisor	
Cargo	Secretaria General	Cargo	
Dependencia	Gestión Contractual	Dependencia	

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52781816	JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON		calle 63F #72-55 interior 5 apto 303	8937134	juanitasantos19@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

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	
2025-09	2025-09	I	30/10/2025	90009622	\$833.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	331.700	0		0		0	24	4.900	0	336.600	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	424.600	0	0	0	0	24	6.300	0	430.900	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	64.700				64.700	24	1.000	65.700			647	65.700	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	24	0	0	0
ICBF				
0	24	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	331.700	336.600
Pensión	1	424.600	430.900
Riesgos Laborales	1	64.700	65.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	821.000	833.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52781816	JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON		calle 63F #72-55 interior 5 apto 303	8937134	juanitasantos19@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	\$833.200				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	52781816	SANTOS RINCON JOHANNA ELVIRA	59	0			N																	230301	2.653.600	424.600	0	0	0	0	EPS005	2.653.600	331.700	14-23	2.653.600	3	64.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52781816	JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON		calle 63F #72-55 interior 5 apto 303	8937134	juanitasantos19@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
90009622	30/10/2025				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	N	04/12/2025	92067734	\$47.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	18.300	0		0		0	59	700	0	19.000	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	23.400	0	0	0	0	59	900	0	24.300	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	3.600				3.600	59	200	3.800			36	3.800	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	59	0	0	0
ICBF				
0	59	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	18.300	19.000
Pensión	1	23.400	24.300
Riesgos Laborales	1	3.600	3.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	45.300	47.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52781816	JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON		calle 63F #72-55 interior 5 apto 303	8937134	juanitasantos19@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
90009622	30/10/2025				EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	\$47.100				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	ACT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	52781816	SANTOS RINCON JOHANNA ELVIRA	59	0			N																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	3	68.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-667-2025	NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales jurídicos en la estructuración y gestión de los procesos y trámites contractuales para la adquisición de bienes y servicios en sus diferentes etapas que le sean asignados				
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/10/2025	HASTA:	31/10/2025	

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

- Gestionar los temas de índole contractual de las diferentes áreas de la entidad, a través del estudio jurídico de la documentación previa, emisión de recomendaciones y proyección de los documentos que se requieran de acuerdo con las diferentes modalidades de contratación y tramites contractuales, en el marco de la normatividad vigente, en las plataformas dispuestas para este fin, conforme a los lineamientos establecidos por Colombia Compra Eficiente

ACTIVIDADES

INS-CMA-003-2025. REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE INGENIERÍA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA DE PRODUCCIÓN DE SUEROS HIPERINMUNES EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.

Actividades realizadas

- Publicación en el SECOP II
- Acompañamiento respuesta a observaciones.
- Proyección y publicación de ADENDAS
- Cierre y descargue de la oferta
- Evaluación Jurídica
- Publicación de evaluaciones preliminares en el SECOP II
- Reevaluación Jurídica
- Publicación de las evaluaciones definitivas en el SECOP II
- Proyección y publicación de la resolución de adjudicación en el SECOP II
- Proyección del contrato INS-CMA-749-2025

INS-SASI-028-2025. SUMINISTRO DE REACTIVOS, ELEMENTOS E INSUMOS DE LABORATORIO NECESARIOS PARA LA PRODUCCIÓN DE INSUMOS CRÍTICOS PARA LA SALUD PÚBLICA Y PARA LA REALIZACIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS QUE DETERMINAN EVENTUALES RIESGOS EN SALUD PÚBLICA ASOCIADOS A EVENTOS O ENFERMEDADES DE CUALQUIER TIPO U ORIGEN.

Actividades realizadas

- Publicación de los documentos en SECOP II
- Consolidación de las observaciones realizadas al proyecto de pliego de condiciones
- Proyección de la Resolución de apertura y del pliego de condiciones definitivo.
- Publicación en el SECOP II
- Acompañamiento respuesta a observaciones.
- Proyección y publicación de ADENDAS
- Cierre y descargue de la oferta
- Evaluación Jurídica
- Publicación de evaluaciones preliminares en el SECOP II

INS-CDE-735-2025 ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UN SECUENCIADOR ILLUMINA MISEQ I100 PLUS, PARA LA CARACTERIZACIÓN Y VIGILANCIA GENÓMICA DE MICROORGANISMOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.

Actividades realizadas



- Proyección de la invitación pública
- Presentación ante el comité de adquisiciones
- Cargue de documentos y publicación en el SECOP II
- Evaluación Jurídica de los documentos.
- Proyección y publicación de la resolución de justificación de la contratación
- Proyección y publicación del contrato INS-CDE-735-2025.

ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES INS-CPS-103-2025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y MARIO ALBERTO GUTIERREZ HORMAZA

Actividades realizadas

- Verificación de documentos
- Se realizan observaciones a los documentos

INS-SASI-037-2025- SUMINISTRO DE TIQUETES A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y SU MISIONALIDAD.

Actividades realizadas

- Verificación de documentos
- Se realizan ajustes al estudio previo

ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES INS-CPS-047-2025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y PAULA VALENTINA BALLEZ GOMEZ

Actividades realizadas

- Verificación de documentos
- Se realizan observaciones a los documentos

INS-SMC-032-2025 REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A LAS HERRAMIENTAS UTILIZADAS EN EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y MOBILIARIO DEL INS

Actividades realizadas

- Verificación de documentos
- Se realizan observaciones a los documentos
- Se realiza observaciones al estudio previo.

CONTRATACIÓN DIRECTA - ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y CALIBRACIÓN DE UN CONTADOR DE PARTÍCULAS DE AIRE DESTINADO AL CONTROL AMBIENTAL Y LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ASÉPTICAS EN LAS SALAS LIMPIAS DE LA PLANTA DE SUEROS HIPERINMUNES DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – INS.

Actividades realizadas

- Verificación de documentos

INS-SAMC-038-2025 CONTRATAR UN OPERADOR LOGÍSTICO ESPECIALIZADO PARA EL TRANSPORTE NACIONAL E INTERNACIONAL DE MUESTRAS BIOLÓGICAS, SUSTANCIAS INFECCIOSAS Y MERCANCIAS PELIGROSAS ASOCIADAS, PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS BIOLÓGICOS Y QUÍMICOS, REACTIVOS, INSUMOS DE LABORATORIO, MATERIALES DE REFERENCIA, BIOMODELOS, HEMODERIVADOS, GARANTIZANDO CONDICIONES DE SEGURIDAD Y BIOSEGURIDAD CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE, ASÍ COMO LA GESTIÓN DE TRÁMITES DE IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN Y ADUANAS REQUERIDOS POR LA LEGISLACIÓN COLOMBIANA Y LOS ESTÁNDARES INTERNACIONALES APLICABLES, DE ACUERDO CON LAS SOLICITUDES DEL INS.



Actividades realizadas

- Verificación de documentos
- Observaciones al estudio previo


MINIMA CUANTÍA - PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERÍA QUE COMPRENDE EL PROCESO DE RECOLECCIÓN, CLASIFICACIÓN, LAVADO, HIGIENIZACIÓN, DESINFECCIÓN, SECADO, PLANCHADO, DOBLADO Y ENTREGA DE LA ROPA EMPLEADA EN LOS LABORATORIOS Y DEMÁS PRENDAS DE DOTACIÓN UTILIZADOS EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD – INS

Actividades realizadas

- Verificación de documentos
 - Observaciones al estudio previo
2. Proyectar respuestas a las peticiones o solicitudes que sean de competencia del Grupo de Gestión Contractual, requeridas por la supervisión.
 - Se brindó apoyo a las diferentes solicitudes acorde a los procesos contractuales asignados, conforme asignación realizada en la base de control de radicación detallada en la obligación 1 del presente informe.
 3. Revisar y enviar para aprobación las garantías (pólizas, garantías bancarias, entre otros) de los contratos celebrados por el INS, de acuerdo con las condiciones establecidas para cada contrato.
 - No fue requerido, dentro del periodo relacionado.
 4. Promover, divulgar y apoyar la actualización de las resoluciones, formatos, manuales y procedimientos propios de la actividad contractual en el marco del Proceso de Adquisición de Bienes y Servicios.
 - El desarrollo de la actividad contractual se efectuó en la revisión de los tramites asignados acorde a las políticas establecidas por el INS y conforme con la normatividad vigente
 5. Guardar, conservar y responder por los expedientes (electrónicos y/o físicos) que le sea asignados por la supervisión.
 - Los expedientes se almacenaron conforme con los lineamientos en gestión documental digital y la plataforma del SECOP II.
 6. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.
 - No fue requerido, dentro del periodo relacionado.

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

Johana E Santos Rincón
JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCÓN

 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-667-2025		
(2) Nombre del Contratista:	JOHANNA ELVIRA SANTOS RINCON		
(3) Cargo del supervisor:	Secretaría General		
(4) Interventoría si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> Nombre:	N/A		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	ivasquez@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales jurídicos en la estructuración y gestión de los procesos y trámites contractuales para la adquisición de bienes y servicios en sus diferentes etapas que le sean asignados.		
(7) Fecha de inicio:	5/09/2025	(8) Fecha terminación:	30/11/2025
(9) Periodo objeto del informe:	OCTUBRE 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 temas de índole contractual de las diferentes áreas de la entidad, a través del estudio jurídico de la documentación previa, emisión de recomendaciones y proyección de los documentos que se requieran de acuerdo con las diferentes modalidades de contratación y tramites contractuales, en el marco de la normatividad vigente, en las plataformas dispuestas para este fin, conforme a los lineamientos establecidos por Colombia Compra Eficiente	Revisó, verificó y analizó la documentación remitida por las diferentes áreas del Instituto, presentando observaciones a los estudios previos, formatos y anexos de acuerdo a la asignación realizada por la supervisión		Los trámites adelantados reposan en los expedientes contractuales correspondientes en la plataforma del SECOP II
2. Proyectar respuestas a las peticiones o solicitudes que sean de competencia del Grupo de Gestión Contractual, requeridas por la supervisión	No requerido en el periodo		
3. Revisar y enviar para aprobación las garantías (pólizas, garantías bancarias, entre otros) de los contratos celebrados por el INS, de acuerdo con las condiciones establecidas para cada contrato.	No requerido en el periodo.		
4. Promover, divulgar y apoyar la actualización de las resoluciones, formatos, manuales y procedimientos propios de la actividad contractual en el marco del Proceso de Adquisición de Bienes y Servicios	Divulgo y promoví durante las revisiones realizadas a los trámites las directrices y lineamientos conforme a la normatividad vigente.		
5. Guardar, conservar y responder por los expedientes (electrónicos y/o físicos) que le sea asignados por la supervisión.	Brindó tratamiento adecuado a la información contenida en los expedientes contractuales		

	asignados (digitales y electrónicos).		
6. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo	No requerido en el periodo		

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	Retardo en entrega de informes 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	Durante el periodo se desarrollaron las obligaciones sin contratiempos, por cuanto no se ha materializado el 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	Las obligaciones durante el periodo se han realizado conforme a lo requerido por cuanto no se han presentado defectos
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Regulatorios	Cambios regulatorios en materia tributaria, 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	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	No se han identificado cambios regulatorios, ni tributarios, ni administrativos durante el periodo ejecutado


% DE AVANCE ACUMULADO

66

(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.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 3 de 3

<ol style="list-style-type: none"> 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. <u>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.</u> 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:  Ingrid Lineth Vasquez Cely Supervisor	
(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C. 10 de diciembre de 2025	