

TIPO DE CERTIFICACION:
 CESION:
 FEI:
 SGR:

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO				
No. NIT o CÉDULA:	<input type="text" value="28.192.316"/>	CONTRATISTA:	<input type="text" value="YORLADYS CAROLINA GARCIA MATEUS"/>	
CELULAR:	<input type="text" value="3115585292"/>			
CONTRATO No.:	<input type="text" value="INS-CPS-850-2025"/>	FECHA INICIO:	<input type="text" value="22/12/2025"/>	FECHA FINAL:
			<input type="text" value="31/07/2026"/>	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	<input type="text" value="11326"/>	VALOR HONORARIOS:	<input type="text" value="\$ 4.542.000"/>	PAGO NUMERO:
				<input type="text" value="5"/> DE <input type="text" value="8"/>

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
TIPO CONTRATO:	DECLARA RENTA:	PENSIONADO:	ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS	RESPONSABLE DE IVA						
<input type="text" value="PROFESIONAL"/>	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text" value="NO"/>						
INGRESOS HONORARIOS:		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">POR DIAS</th> <th style="width:30%;">CANTIDAD DE DIAS</th> <th style="width:40%;">HONORARIOS</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO</td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 4.542.000,00</td> </tr> </table>			POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS	NO		\$ 4.542.000,00
POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS								
NO		\$ 4.542.000,00								
IVA 19%:										
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:										
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:		FACTURA: <input type="text"/> FECHA: <input type="text"/>								

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL				
TOTAL (IBC):	\$ 1.816.800	ENTIDAD PROMOTORA	PAGO PLANILLA	
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 290.700	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones	VENCIDO	
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 227.100	E.P.S Sanitas	9504056664	FECHA 29/04/2026
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 44.300	Positiva Compañía de Seguros	PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)	
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 562.100			

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


Se encuentra inscrito en el Régimen Simple de Tributación - RST (Adjuntar RUT actualizado - NO MAYOR A 180 DÍAS)

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: límite max. Mensual 100 uvt 5.237.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEICA	\$ 4.542.000	0,766%	\$ 34.792
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt 837.984, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEFUENTE	\$ 3.406.500	-	-
				RETEIVA	-	0%	
c. DEPENDIENTE: límite max. Mensual 32 uvt 1.675.968 correspondiente al mes pagado	NO		-	TOTAL IMPUESTO			\$ 34.792
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/199.021.200	-		-	TOTAL A PAGAR			\$ 4.507.208,28
e. APORTES: (AFO) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 199.021.200							
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: <input type="text" value="Yazmin Rocio Arias Murillo"/> Cargo: <input type="text" value="Profesional Especializado"/> Dependencia: <input type="text" value="Centro Regulador de Trasplantes"/>	Nombre supervisor: <input type="text"/> Cargo: <input type="text"/> Dependencia: <input type="text"/>
--	---

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28192316		GARCIA MATEUS YORLADYS CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 48 Bis Sur No 77 N 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	263575926	9504056664	I	2026/04/08	2026/04/29	BANCO DAVIVIENDA	21	\$571,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,820,000	\$291,200			\$1,820,000	\$227,500			\$0	\$0			\$1,820,000	\$44,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,820,000	\$291,200			\$1,820,000	\$227,500			\$0	\$0			\$1,820,000	\$44,400		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,820,000	\$291,200			\$1,820,000	\$227,500			\$0	\$0			\$1,820,000	\$44,400		\$0	\$0
1	CC	28192316	GARCIA YORLADYS	25-14	30	\$1,820,000	\$291,200	EPS005	30	\$1,820,000	\$227,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,820,000	\$44,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,820,000	\$291,200			\$1,820,000	\$227,500			\$0	\$0			\$1,820,000	\$44,400		\$0	\$0


DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28192316		GARCIA MATEUS YORLADYS CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 48 Bis Sur No 77 N 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	263575926	9504056664	I	2026/04/08	2026/04/29	BANCO DAVIVIENDA	21	\$571,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$291,200	\$4,200	\$0	\$295,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$291,200	\$4,200	\$0	\$295,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,400	\$700	\$0	\$45,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,400	\$700	\$0	\$45,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,500	\$3,300	\$0	\$230,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$227,500	\$3,300	\$0	\$230,800	
TOTAL				1	\$563,100	\$8,200	\$0	\$571,300	

 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	

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-850-2025	NOMBRE DEL CONTRATISTA	YORLADYS CAROLINA GARCIA MATEUS	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales apoyando las actividades permanentes que debe realizar el centro regulador de trasplantes del INS, con el fin de atender las solicitudes de usuarios internos y externos de acuerdo con los procedimientos de área y consolidación de datos y revisión de calidad de información del área y de tejidos			
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	ABRIL 2026	HASTA:	ABRIL 2026
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE				
<ol style="list-style-type: none"> Elaborar cronograma de actividades en conjunto con el supervisor del contrato El día 1 de abril se concertó con la supervisora de contrato el cronograma de actividades para desarrollar durante el periodo de diciembre 2025-julio 2026. Correspondientes al contrato INS-CPS-850-2025 Apoyar la consulta de voluntades de donación y mantener actualizados los registros y soportes definidos para el proceso, así como el seguimiento de oferta y asignación de órganos en la Red de donación y trasplantes y su actualización en el sistema de información Con corte al 30 de abril, 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. Desarrollar las actividades operativas del grupo red donación y trasplantes de acuerdo con procedimientos institucionales, para el funcionamiento del CRT en turnos entre 6 a 24 horas según la necesidad del servicio en la gestión de procesos operativos del CRT Con corte al 30 de abril, se realizó registro de las actividades diarias del Centro Regulador de Trasplantes. Se consolido y se actualizaron en las bases de datos en su totalidad de acuerdo a lo recibido FOR-R01-excedente 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 Realizar consolidación y validación de traslados Avianca de componentes Anatómicos y muestras sanguíneas Asistir de forma presencial a las reuniones de entrega de productos definidas por el supervisor del contrato. Asistir a reunión para revisión de For 11, revisión informe donante receptor, con corte al 30 de abril se asistió de forma presencial a las reuniones de entrega de productos, entregas de turno y revista. Brindar apoyo en caso de presentarse una pandemia, emergencia sanitaria, o cualquier otro evento de salud pública que genere alteraciones en la prestación normal del servicio, el Contratista se obliga a ejecutar las actividades objeto del contrato en cualquier grupo, dependencia o área donde la Entidad lo requiera, conforme a las directrices y necesidades institucionales que se establezcan durante dicho periodo. El Contratista deberá ajustar la forma, modalidad, lugar y/o condiciones de ejecución, garantizando la continuidad del servicio y acatando las instrucciones emitidas por la Entidad, sin que ello implique modificación del objeto contractual ni genere reconocimientos económicos adicionales, salvo lo que expresamente determine la Entidad contratante. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo <p>Nota: Las demás obligaciones generales se encuentran en los estudios previos</p>				


 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 2 de 2

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

Yorladys Carolina Garcia Mateus

YORLADYS CAROLINA GARCIA MATEUS


NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

 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-850-2025		
(2) Nombre del Contratista:	YORLADYS CAROLINA GARCIA MATEUS		
(3) Cargo del supervisor:	Profesional Especializado Centro Regulador de Trasplantes		
(4) XInterventoría si no x Nombre:			
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	yarias@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales para realizar y consolidar la información de la actividad operativa del centro regulador de trasplantes según actividades realizadas, y acompañamiento al reporte y análisis de datos y ejecución de los programas de calidad para laboratorios y sus informes		
(7) Fecha de inicio:	22/12/2025	(8) Fecha terminación:	31/07/2026
(9) Período objeto del informe:	ABRIL 2026		

(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.	El día 1 de Abril, se concertó con la supervisora de contrato el cronograma de actividades para desarrollar durante el periodo de 2026. Correspondientes al contrato INS-CPS-850-2025	Cronograma De Actividades FORD01.0000-0011	OK
(2) Prestar apoyo permanente de forma ininterrumpida para atender las consultas realizadas por los canales de comunicación del Centro Regulador de Trasplantes, bajo los procedimientos institucionales	Con corte al 30 de Abril, 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 FORR01-5110-011-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 e deja registro en bitácora dispuesta para este fin	https://inssaludmy.sharepoint.com/:x:/r/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B47F7B25B1AD6440E9FE18D8299E2E227%7D&file=FORR01.5110011%20NUEVO%20OCTUBRE%202023.xlsx&action=default&mobileRedirect=true https://inssaludmy.sharepoint.com/:x:/r/personal/crtrasplantes_ins_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B7C31760A2310435E8ABC109D9FC91E8F%7D&file=BITACORA.xlsx&action=default&mobileRedirect=true	Base de datos del FOR 011 en proceso de revisión calidad del dato.
(3) Realizar la recepción, revisión, verificación de documentos para la generación de oficios de respuesta a usuarios de	Se apoya en el desarrollo de lineamientos y documentos para el CRT	Lineamientos	OK

 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

la Red de Donación y Trasplantes.			
(4) Apoyar las actividades de recolección de información de los bancos de tejidos del país como tejido membrana amniótica, amnios y corion.	Se realiza base datos de tejido óseo donante vivo	Base tejido óseo donante vivo	Base de datos en TRD en proceso de revisión calidad del dato 2025.
5) Realizar la actualización de las bases de datos de operación del centro regulador de trasplantes, bitácora, formato de registro nacional de donantes, urgencia cero, y las relacionadas con la operación diaria.	Se apoyará con el desarrollo y de informes y boletines mensuales para el CRT	Informes y boletines mensuales	OK
(6) Asistir de forma presencial a las reuniones de entrega de productos definidas por el supervisor del contrato.	Con corte al 30 de abril, se asistió de forma presencial a las reuniones de entrega de productos y capacitación	Acta de reunión	OK
(7) 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 30 de abril 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 con los POE e INT internos	Bases de datos diligenciadas y actualizada en cada turno. 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	OK
(8) 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	2 celulares y 1 computador		OK



al supervisor, en coordinación con la dependencia encargada en la entidad.			
(9) Realizar el consolidado de los traslados de muestras sanguíneas por vuelo comercial Avianca mensualmente al supervisor del contrato	Se realiza base datos traslados de muestras sanguíneas por vuelo comercial Avianca mensualmente	Base datos traslados de muestras sanguíneas por vuelo comercial Avianca mensualmente	Pendiente validación final abril junio 2025, se debe entregar siguiente mes
10) Organizar y actualizar la base de las activaciones de urgencias cero, cada vez que se active, desactive y se actualice su estado.	Con corte al 30 de abril se realizó registro de las actividades diarias del Centro Regulador de Trasplantes. Se consolido y se actualizaron en las bases de datos en su totalidad de acuerdo con los POE e INT internos	Bases de datos diligenciadas y actualizada en cada turno. 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	OK
(11) Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	2 celulares y 1 computador		OK
(12) Curso de la gestión operativa de la donación Instituto Nacional de Salud	Desde el día 29 de octubre al 30 de enero se ha realizado curso de gestión operativa de la donación con módulos concluidos, foros y talleres realizados y asistencia a sesiones sincrónicas virtuales y talleres asistenciales.	https://ins.ateneo.co/	OK

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	Riesgo operacional	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	Durante el periodo el contratista, cumplió con sus obligaciones por lo tanto no se materializo este riesgo.

60% DE AVANCE ACUMULADO

(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:

(13) En constancia, firma:



Yazmin Roció Arias Murillo

NOMBRE Y FIRMA Supervisor (es)/Interventor (es)

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., Mayo 2026