

Salud

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

PROCESO GESTION FINANCIERA

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Versión: 13

FOR-A09.2026-0022026-01-29

TIPO DE CERTIFICACION: **PARCIAL** CESION: **NO** FEI: **NO** SGR: **NO**

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:

1.026.580.213

CONTRATISTA:

RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO

CELULAR

3155113863

FECHA INICIO:

29/12/2025

FECHA FINAL:

31/07/2026

CONTRATO No.:

INS-CPS-1058-2025

REGISTRO PRESUPUESTAL:

17626

VALOR HONORARIOS: \$

7.310.000

PAGO NUMERO:

5

 DE

8

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO CONTRATO:

PROFESIONAL

DECLARA RENTA:

NO

PENSIONADO:

NO

ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS:

NO

RESPONSABLE DE IVA:

NO

INGRESOS HONORARIOS : \$

7.310.000

IVA 19%

INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:

TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO: \$

7.310.000

POR DIAS

NO

CANTIDAD DE DIAS

HONORARIOS

\$ 7.310.000,00

FACTURA:

NO APLICA

FECHA:

NO APLICA

3-LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC): \$

2.924.000

ENTIDAD PROMOTORA:

Porvenir

PENSION 16% (valor aporte): \$

467.800

SALUD 12,5% (valor aporte): \$

365.500

ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte): \$

71.200

TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.: \$

904.500

PAGO PLANILLA

VENCIDO

69482904

28/04/2026

PLANILLA DE PAGO

AJUSTE (Si aplica)

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

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

NO

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 PRESTAMOS DE VIVIENDA: límte max. Mensual 100 uvt 5.237.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límte max. Mensual 16 uvt 837.984, correspondiente al año inmediatamente anterior.	247.000	1	247.000
c. DEPENDIENTE: límte max. Mensual 32 uvt 1.675.968 correspondiente al mes pagado	SI		731.000
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/199.021.200	-		-
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 199.021.200			-
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	\$	978.000,00

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	\$ 7.310.000	0,766%	\$ 55.995
RETEFUENTE	\$ 4.749.000	-	\$ -
RETEIVA	\$ -	0%	
TOTAL IMPUESTO		\$	55.995
TOTAL A PAGAR		\$	7.254.005,40

RETEFUENTE VOLUNTARIA	NO	NO APLICA
-----------------------	----	-----------

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

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

Germán Arturo Orozco Vanegas

Cargo

Jefe Oficina Asesora Jurídica

Dependencia

Oficina Asesora Jurídica

Nombre supervisor

Cargo

Dependencia

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

Radicado No:

Obligación No:

Fecha radicado No:

Fecha Radicación (SIIF):

	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 13
		FOR-A09.2026-002	2026-01-29

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026580213	RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO		CALLE 9 #39-46	3155113863	camir@outlook.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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69482904	28/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$4,637,510	\$1.549.600	

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	579.700	0		0		0	21	8.300	0	588.000	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	742.100	0	0	0	0	21	10.600	0	752.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	113.000				113.000	21	1.700	114.700			1.130	114.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	92.800	21	1.400	94.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	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	579.700	588.000
Pensión	1	742.100	752.700
Riesgos Laborales	1	113.000	114.700
CCF	1	92.800	94.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.527.600	1.549.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026580213	RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO		CALLE 9 #39-46	3155113863	camir@outlook.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69482904	28/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$4,637,510	\$1.549.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	SUN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1026580213	ROJAS CORONADO RUBIEL CAMILO	59	0		N																	230301	4.637.510	30	742.100	0	0	0	0	EPS008	4.637.510	30	579.700	14-11	4.637.510	30	3	113.000	CCF22	4.637.510	30	92.800	0	0	0	0	0

PAGADA

 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 4

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-1058 -2025	NOMBRE DEL CONTRATISTA	RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales de apoyo a la Oficina Asesora Jurídica en el trámite y gestión de convenios en sus diferentes etapas, así como el trámite de consultas, requisitos y peticiones relacionadas con actuaciones administrativas, talento humano, política de prevención del daño antijurídico y demás asuntos requeridos por la supervisión.		
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/04/2026	HASTA: 30/04/2026
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE			
Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del supervisor
1. Apoyar jurídicamente a la Oficina Asesora Jurídica en la resolución de consultas, la atención y respuesta de peticiones, la emisión de conceptos jurídicos y la proyección de circulares u otros documentos que le sean asignados por la supervisión.	1.1. Respuesta a derecho de petición de JUAN DAVID CALDERON GARCIA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.2. Respuesta a derecho de petición de ANGELA JULIETH BARRERA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.3. Respuesta a derecho de petición de SELENA GERALDINE LOMBO GALINDO, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.4. Respuesta a derecho de petición de JUANA MARCELA LAGOS TARAZONA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.5. Respuesta a queja interpuesta por el señor CARLOS ALVAREZ.	1.1. Documento respuesta a derecho de petición de JUAN DAVID CALDERON GARCIA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.2. Documento respuesta a derecho de petición de ANGELA JULIETH BARRERA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.3. Documento respuesta a derecho de petición de SELENA GERALDINE LOMBO GALINDO, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.4. Documento respuesta a derecho de petición de JUANA MARCELA LAGOS TARAZONA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.5. Documento respuesta a queja interpuesta por el señor CARLOS ALVAREZ. 1.6. Documento reiteración contratación derivada ANGÉLICA MARÍA MORENO MENDIETA. 1.7. Documento solicitud visita REGISTRADURIA por	Las evidencias de los productos del contratista reposan en la plataforma SECOP II, CONTRATO No. INS-CPS-937-2025, numeral 7 del SECOP, Documentos de ejecución del contrato, nombre del archivo "DOC EVIDENCIAS CTA COBRO ABR 2026".

 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 2 de 4

	1.6. Reiteración contratación derivada ANGÉLICA MARÍA MORENO MENDIETA. 1.7. Solicitud visita REGISTRADURIA por afectaciones al cerramiento colindante. 1.8. Concepto jurídico sobre afiliación al SGRL de estudiantes del programa FETP INS. 1.9. Concepto jurídico posible conflicto de interés LNR	afectaciones al cerramiento colindante. 1.8. Documento concepto jurídico sobre afiliación al SGRL de estudiantes del programa FETP INS. 1.9. Documento concepto jurídico posible conflicto de interés LNR	
2. Brindar apoyo en la elaboración y revisión de minutas correspondientes a los trámites contractuales y a los actos administrativos relacionados con convenios y memorandos de entendimiento, en especial aquellos asociados a la Dirección de Redes en Salud Pública, de conformidad con los lineamientos impartidos por la supervisión.	2.1. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de EDNA CATERING – MÉXICO. 2.2. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de NANCY FLOREZ – MÉXICO. 2.3. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de GERMÁN ERNERTO TORRES – COREA DEL SUR.	2.1. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de EDNA CATERING – MÉXICO. 2.2. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de NANCY FLOREZ – MÉXICO. 2.3. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de GERMÁN ERNERTO TORRES – COREA DEL SUR.	Las evidencias de los productos del contratista reposan en la plataforma SECOP II, CONTRATO No. INS-CPS-937-2025, numeral 7 del SECOP, Documentos de ejecución del contrato, nombre del archivo “DOC EVIDENCIAS CTA COBRO ABR 2026”.
3. Apoyar el trámite contractual y postcontractual de los convenios suscritos por el Instituto Nacional de Salud, incluidas las actas de liquidación que se alleguen a la Oficina Asesora Jurídica para su revisión.	3.1. Se realizó el requerimiento correspondiente, solicitando información acerca de los informes finales de ejecución de los convenios para liquidación.	3.1. Documento requerimiento correspondiente, solicitando información acerca de los informes finales de ejecución de los convenios para liquidación.	Las evidencias de los productos del contratista reposan en la plataforma SECOP II, CONTRATO No. INS-CPS-937-2025, numeral 7 del SECOP, Documentos de ejecución del contrato, nombre del archivo “DOC EVIDENCIAS CTA COBRO ABR 2026”.
4. Apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en la asesoría y orientación de los asuntos relacionados con la formulación, implementación y	N/A	N/A	N/A

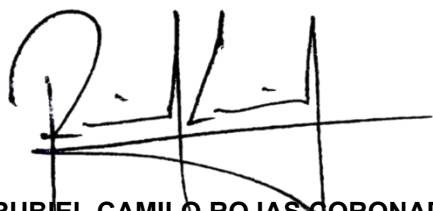
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN	Versión: 03
		FOR-A02.0000-029	2022-08-19
			Página 3 de 4

aplicación de estrategias de carácter transversal en materia de capital humano del Instituto.			
5. Asesorar y apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en los asuntos relacionados con solicitudes, actuaciones y acuerdos de carácter administrativo vinculados con la gestión del talento humano del Instituto, conforme a la normatividad vigente y a los lineamientos institucionales.	N/A	N/A	N/A
6. Apoyar las gestiones que deban adelantarse para el reconocimiento y cobro efectivo de las sumas adeudadas al Instituto por todo concepto, en concordancia con los procedimientos y competencias asignados a la Oficina Asesora Jurídica.	N/A	N/A	N/A
7. Apoyar el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría Técnica del Comité de Cobro Coactivo de la Oficina Asesora Jurídica, garantizando el adecuado soporte jurídico, técnico y documental.	N/A	N/A	N/A
8. Asistir a las reuniones que, por razón de su competencia, le sean asignadas por la supervisión, y brindar la asesoría jurídica requerida a los responsables de los procesos.	N/A	N/A	N/A
9. Custodiar, conservar y responder por los expedientes, ya sean electrónicos y/o físicos, que le sean asignados por la supervisión, garantizando su integridad, confidencialidad y adecuada gestión documental.	N/A	N/A	N/A
10. Las demás actividades que se deriven de la naturaleza del contrato y que resulten necesarias para su ejecución	10.1. Realicé la revisión del pliego de	10.1. Documento revisión del pliego de condiciones de los sindicatos.	Las evidencias de los productos del contratista reposan en la plataforma SECOP II, CONTRATO No. INS-

 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 4 de 4

eficiente y el cumplimiento de los objetivos contractuales.	condiciones de los sindicatos.		CPS-937-2025, numeral 7 del SECOP, Documentos de ejecución del contrato, nombre del archivo "DOC EVIDENCIAS CTA COBRO ABR 2026".
---	--------------------------------	--	--

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



RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO

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 5

(1) Contrato No.	INS-CPS-1058 -2025		
(2) Nombre del Contratista:	RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO		
(3) Cargo del supervisor:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA		
(4) Interventoría si ☐ no ☒ Nombre:			
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	gorozco@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales de apoyo a la Oficina Asesora Jurídica en el trámite y gestión de convenios en sus diferentes etapas, así como el trámite de consultas, requisitos y peticiones relacionadas con actuaciones administrativas, talento humano, política de prevención del daño antijurídico y demás asuntos requeridos por la supervisión.		
(7) Fecha de inicio:	29/12/2025	(8) Fecha terminación:	31/07/2026
(9) Periodo 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. Apoyar jurídicamente a la Oficina Asesora Jurídica en la resolución de consultas, la atención y respuesta de peticiones, la emisión de conceptos jurídicos y la proyección de circulares u otros documentos que le sean asignados por la supervisión.	1.1. Respuesta a derecho de petición de JUAN DAVID CALDERON GARCIA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.2. Respuesta a derecho de petición de ANGELA JULIETH BARRERA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.3. Respuesta a derecho de petición de SELENA GERALDINE LOMBO GALINDO, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.4. Respuesta a derecho de petición de JUANA MARCELA LAGOS TARAZONA, en el cual solicitaba información	1.1. Documento respuesta a derecho de petición de JUAN DAVID CALDERON GARCIA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.2. Documento respuesta a derecho de petición de ANGELA JULIETH BARRERA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.3. Documento respuesta a derecho de petición de SELENA GERALDINE LOMBO GALINDO, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.4. Documento respuesta a derecho de petición de JUANA MARCELA LAGOS TARAZONA, en el cual solicitaba información acerca de cupos para realizar pasantías en el INS.	Las evidencias de los productos del contratista reposan en la plataforma SECOP II, CONTRATO No. INS-CPS-937-2025, numeral 7 del SECOP, Documentos de ejecución del contrato, nombre del archivo " <i>DOC EVIDENCIAS CTA COBRO ABR 2026</i> ".

 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 5

	acerca de cupos para realizar pasantías en el INS. 1.5. Respuesta a queja interpuesta por el señor CARLOS ALVAREZ. 1.6. Reiteración contratación derivada ANGÉLICA MARÍA MORENO MENDIETA. 1.7. Solicitud visita REGISTRADURIA por afectaciones al cerramiento colindante. 1.8. Concepto jurídico sobre afiliación al SGRL de estudiantes del programa FETP INS. 1.9. Concepto jurídico posible conflicto de interés LNR	1.5. Documento respuesta a queja interpuesta por el señor CARLOS ALVAREZ. 1.6. Documento reiteración contratación derivada ANGÉLICA MARÍA MORENO MENDIETA. 1.7. Documento solicitud visita REGISTRADURIA por afectaciones al cerramiento colindante. 1.8. Documento concepto jurídico sobre afiliación al SGRL de estudiantes del programa FETP INS. 1.9. Documento concepto jurídico posible conflicto de interés LNR	
2. Brindar apoyo en la elaboración y revisión de minutas correspondientes a los trámites contractuales y a los actos administrativos relacionados con convenios y memorandos de entendimiento, en especial aquellos asociados a la Dirección de Redes en Salud Pública, de conformidad con los lineamientos impartidos por la supervisión.	2.1. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de EDNA CATERING – MÉXICO. 2.2. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de NANCY FLOREZ – MÉXICO. 2.3. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de GERMÁN ERNERTO TORRES – COREA DEL SUR.	2.1. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de EDNA CATERING – MÉXICO. 2.2. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de NANCY FLOREZ – MÉXICO. 2.3. Realicé la proyección del convenio de estudios en el exterior de GERMÁN ERNESTO TORRES – COREA DEL SUR.	Las evidencias de los productos del contratista reposan en la plataforma SECOP II, CONTRATO No. INS-CPS-937-2025, numeral 7 del SECOP, Documentos de ejecución del contrato, nombre del archivo “DOC EVIDENCIAS CTA COBRO ABR 2026”.
3. Apoyar el trámite contractual y postcontractual de los convenios suscritos por el Instituto Nacional de Salud, incluidas las actas de liquidación que se alleguen a la Oficina Asesora Jurídica para su revisión.	3.1. Se realizó el requerimiento correspondiente, solicitando información acerca de los informes finales de ejecución de los convenios para liquidación.	3.1. Documento requerimiento correspondiente, solicitando información acerca de los informes finales de ejecución de los convenios para liquidación.	Las evidencias de los productos del contratista reposan en la plataforma SECOP II, CONTRATO No. INS-CPS-937-2025, numeral 7 del SECOP, Documentos de ejecución del contrato, nombre del archivo “DOC EVIDENCIAS CTA COBRO ABR 2026”.
4. Apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en la asesoría y orientación de los asuntos	N/A	N/A	N/A

 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 5

relacionados con la formulación, implementación y aplicación de estrategias de carácter transversal en materia de capital humano del Instituto.			
5. Asesorar y apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en los asuntos relacionados con solicitudes, actuaciones y acuerdos de carácter administrativo vinculados con la gestión del talento humano del Instituto, conforme a la normatividad vigente y a los lineamientos institucionales.	N/A	N/A	N/A
6. Apoyar las gestiones que deban adelantarse para el reconocimiento y cobro efectivo de las sumas adeudadas al Instituto por todo concepto, en concordancia con los procedimientos y competencias asignados a la Oficina Asesora Jurídica.	N/A	N/A	N/A
7. Apoyar el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría Técnica del Comité de Cobro Coactivo de la Oficina Asesora Jurídica, garantizando el adecuado soporte jurídico, técnico y documental.	N/A	N/A	N/A
8. Asistir a las reuniones que, por razón de su competencia, le sean asignadas por la supervisión, y brindar la asesoría jurídica requerida a los responsables de los procesos.	N/A	N/A	N/A
9. Custodiar, conservar y responder por los expedientes, ya sean electrónicos y/o físicos, que le sean asignados por la supervisión, garantizando su integridad, confidencialidad y adecuada gestión documental.	N/A	N/A	N/A
10. Las demás actividades que se deriven de la naturaleza del contrato y que resulten necesarias para su ejecución eficiente y el cumplimiento de los objetivos contractuales.	10.1. Realicé la revisión del pliego de condiciones de los sindicatos.	10.1. Documento revisión del pliego de condiciones de los sindicatos.	Las evidencias de los productos del contratista reposan en la plataforma SECOP II, CONTRATO No. INS-CPS-937-2025, numeral 7 del SECOP, Documentos de

			ejecución del contrato, nombre del archivo "DOC EVIDENCIAS CTA COBRO ABR 2026".
--	--	--	---

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	Etapas	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 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	Ejerciendo la supervisión general del contrato, realizando seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico sobre el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, tendiendo lo establecido en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y en la Resolución No. 064 de 2017.
2	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Posibles accidentes durante el desarrollo de las obligaciones	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión mensual	Mensual	
3	General	Externo	Ejecución	Riesgos 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	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión mensual	Mensual	

Para el periodo relacionado en el informe no se presentó retraso en las obligaciones del contratista y no se materializó ningún riesgo.

% DE AVANCE ACUMULADO	57.54%
(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:	

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 5 de 5

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)

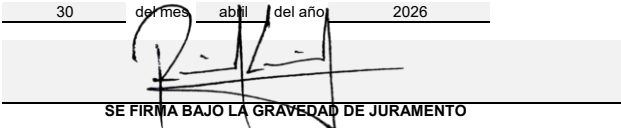
(13) En constancia, firmó:



Germán Arturo Orozco Vanegas.

NOMBRE Y FIRMA

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

		PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	CERTIFICADO DE INGRESOS	Versión: 21
			FOR-A09.0000-013	2026-01-29
DECLARACION JURAMENTADA				
Yo, No.	RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO, identificado con Cédula de Ciudadanía 1.026.580.213 de BOGOTÁ D.C., me permito declarar que mi vínculo actual con el Instituto Nacional de Salud es mediante: Contrato de Prestación de Servicios, con contrato número INS-CPS-1058-2025			
CERTIFICO QUE:				
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
Cumpló con uno o varios requisitos relacionados a continuación: * Mis ingresos en el año anterior fueron superiores a 1.400 UVT o \$ 69.718.600 A 31 de diciembre de 2025. * Mi patrimonio bruto excedió 4.500 UVT o \$ 224.095.000 * Ingresos brutos, o los consumos mediante tarjeta de crédito, o el valor total de compras y consumos, o el valor total acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedan o superen 1.400) UVT, en pesos \$ 69.718.600				NO SOY DECLARANTE DE RENTA
INFORMACION PARA DEPURAR LA BASE DE LA RETENCIÓN CERTIFICO QUE:				
De las siguientes deducciones, seleccione los conceptos para tener en cuenta en la depuración de la Base del cálculo de la Retención en la Fuente:				
* Durante la vigencia 2025 pague intereses o tuvo corrección Monetaria en Créditos de Vivienda (adjunto la certificación de la entidad responsable del crédito de vivienda donde se especifica el valor de los intereses pagados durante la vigencia 2025). Artículo 31 de la Ley 2277 de 2022				NO
* Realice en una cuenta AFC - Ahorro para el Fomento de la Construcción de acuerdo al Artículo 126-1 E.T. (adjunto la certificación de ahorro de la cuenta AFC)				NO
* Durante la vigencia 2025 realice pago como titular de plan complementario, servicio medico domiciliario o cuento con una póliza de salud de acuerdo al Artículo 387 E.T (adjunto la certificación correspondiente a la entidad de la cual soy titular)				SI
* Realizo aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias de acuerdo al Artículo 126-1 E.T (adjunto la certificación correspondiente al fondo de pensiones voluntarias)				NO
* Realizo 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
* Cumpló con uno o varios requisitos del Parágrafo 2 del Artículo 387 E.T., correspondientes a dependientes económicos de los relacionados a continuación: (marque con una x según corresponda)				SI
X	* Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. (Adjunto registro civil de nacimiento).			
	* Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. (Adjunto certificado de estudio de educación superior, cédula de ciudadanía y registro civil de nacimiento)			
	* Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos psicológicos que sean certificados por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes (Adjunto registro civil de nacimiento, cédula de ciudadanía, el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes).			
	* El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal (Adjunto certificado de convivencia y/o registro civil de matrimonio, cédula de ciudadanía, certificado de contador público o certificado de Medicina Legal)			
	* Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. (Adjunto registro civil de nacimiento, certificado de contador público o certificado de Medicina Legal) .			
Relación de Dependientes				
Tipo Doc.	Numero de Documento	Nombres y apellidos	Edad	Parentesco
TI	1011218459	MATHIAS ROJAS NEIRA	13 AÑOS	HIJO
RC	1025335479	EMILIO ROJAS RODRIGUEZ	4 MESES	HIJO
La anterior se firma el 30 de mes abril del año 2026				
				
SE FIRMA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO				
Se firma bajo la gravedad de juramento que la información contenida en el formato es real y que las deducciones indicadas solo se están reportando ante el Instituto Nacional de Salud ya que estas solo pueden ser aplicadas una vez por cada periodo				
Nota 1: El INS no se hace responsable de definirle a sus contratistas de prestación de servicios persona natural la calidad de declarantes o no declarantes, ni de la declaración de ingresos por el año anterior. Esta condición obedece a circunstancias de carácter personal que cada contratista conoce.				
Nota 2: los contratistas que hayan marcado las deducciones enunciadas en los numerales 1, 2,3, 4,5 y 6 de este documento en concordancia con lo establecido en el artículo 387 del E.T. y artículo 330 E.T., deberán adjuntar las certificaciones respectivas y de acuerdo a su clasificación tributaria cedular como Rentas de Trabajo.				

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1026580213, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

Nombre	Identificación	Parentesco	Estado	Plan	Vigencia
EMILIO ROJAS RODRIGUEZ	RC - 1025335479	HI	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS	Desde 20251201 Hasta 20261130
RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO	CC - 1026580213	TR	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS	Desde 20251201 Hasta 20261130

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 5 días del mes de abril de 2026.

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA

CER-PAS 13748221



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

62591085

NUIP 1025335479

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 8 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARIA 33 BOGOTÁ DC * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido

ROJAS * * * * *

Segundo Apellido

RODRIGUEZ * * * * *

Nombre(s)

EMILIO * * * * *

Fecha de nacimiento

Año 2 0 2 5 Mes N O V Día 1 5

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *

Número certificado de nacido vivo

25119710389659 * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ GOMEZ MANUELA * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1073247047 * * * * *

Nacionalidad

COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ROJAS CORONADO RUBIEL CAMILO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1026580213 * * * * *

Nacionalidad

COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ROJAS CORONADO RUBIEL CAMILO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1026580213 * * * * *

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

* * * * *

Firma

* * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

* * * * *

Fecha de inscripción

Año 2 0 2 5 Mes D I C Día 0 6

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOSE ANDRES MOYANO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el nacimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

GA DE CO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1011218459

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52658205

Datos de la oficina de registro Clase de oficina

Registratura ☐ Notaría ☒ Número 50 Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 1 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido

ROJAS

Segundo Apellido

NEIRA

MATHIAS

Fecha de nacimiento

Año 2012 Mes MAY Día 27

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor Rh

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

11391266-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

NEIRA RODRIGUEZ DANIELA VANESA

Documento de identificación (Clase y número)

TI 950414-04516

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ROJAS CORONADO RUBIEL CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

TI 940912-01865

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ROJAS CORONADO RUBIEL CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

TI 940912-01865

Firma

Camilo Rojas

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

2012 MAY 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza el registro

GABRIEL URIBE ROLDAN

Reconocimiento externo

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

GABRIEL URIBE ROLDAN

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIO EN BOGOTÁ D.C.

REGISTRO CIVIL

El presente Registro es copia auténtica tomada del original que se encuentra en los archivos de la Registraduría Nacional del Estado Civil de Bogotá para efectos de fe pública.

30 MAYO 2012

OFICINA DE REGISTRO



Función Pública



Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

RUBIEL CAMILO ROJAS CORONADO

C.C 1.026.580.213

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 04 de mayo 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público



Código: 769531387000