

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

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

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. NIT o CÉDULA:	79.484.417	CONTRATISTA:	LUIS HEVER LOPEZ BENAVIDES
CELULAR	3102356642		
CONTRATO No.:	INS-CPS-973-2025	FECHA INICIO:	26/12/2025 FECHA FINAL: 31/07/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2826	VALOR HONORARIOS:	\$ 9.000.000 PAGO NUMERO: 5 DE 8

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
TIPO CONTRATO:	DECLARA RENTA:	PENSIONADO:	ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS
PROFESIONAL	SI	NO	SI
			RESPONSABLE DE IVA
			NO
INGRESOS HONORARIOS:	\$ 9.000.000	POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS
IVA 19%:		NO	HONORARIOS
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:			\$ 9.000.000,00
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	\$ 9.000.000	FACTURA:	FECHA:

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL			
TOTAL (IBC):	\$ 3.600.000	ENTIDAD PROMOTORA	PAGO PLANILLA
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 576.000	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones	VENCIDO
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 450.000	Compensar Entidad Promotora de Salud	65485096 FECHA: 30/04/2026
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 87.700	ARL Sura	PLANILLA DE PAGO
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 1.113.700		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	CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: límite max. Mensual 100 uvt 5.237.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEICA	\$ 9.000.000	0,766%	\$ 68.940
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt 837.984, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEFUENTE	\$ 6.075.000	3,99	\$ 209.000
c. DEPENDIENTE: límite max. Mensual 32 uvt 1.675.968 correspondiente al mes pagado	SI		900.000	RETEIVA	\$ -	0%	
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/199.021.200	-		-	TOTAL IMPUESTO	\$		277.940
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 199.021.200			-	TOTAL A PAGAR	\$		8.722.060,00
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	\$	900.000,00	RETEFUENTE VOLUNTARIA	NO		

5. FIRMAS	
Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumpla 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 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	DIANA PAVA GARZON
Cargo	DIRECTORA GENERAL
Dependencia	DIRECCION GENERAL INS

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION	
Radicado No:	Obligación No:
Fecha radicado No:	Fecha Radicación (SIF):

	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	79484417	LUIS HEVER LOPEZ BENAVIDES		CLL 77 B # 129- 11 INT 9 APT 404	7040551	luishever98@hotmail.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
		65485096	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.130.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	450.000	0		0		0	22	6.700	0	456.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	576.000	0	0	0	0	22	8.600	0	584.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	87.700				87.700	22	1.400	89.100			877	89.100	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	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	450.000	456.700
Pensión	1	576.000	584.600
Riesgos Laborales	1	87.700	89.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.113.700	1.130.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79484417	LUIS HEVER LOPEZ BENAVIDES		CLL 77 B # 129- 11 INT 9 APT 404	7040551	luishever98@hotmail.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
		65485096	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.130.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Salario	Extranjero	ING	RET	TRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	PRE	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 79484417	LOPEZ BENAVIDES LUIS HEVER	59	0	N														25-14	3.600.000	30	576.000	0	0	0	0	EPS008	3.600.000	30	450.000	14-11	3.600.000	30	3	87.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

 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-973-2025	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS HEVER LÓPEZ BENAVIDES	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para apoyar a la Dirección General en la gestión administrativa y operativa relacionada con los convenios de docencia-servicio, con el fin de fortalecer la articulación interinstitucional y garantizar la eficiencia en la ejecución de dichos convenios			
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/04/2026	HASTA:	30/04//2026

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE//

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1. Gestionar la documentación administrativa y operativa requerida para la formalización, seguimiento y ejecución de los convenios de docencia-servicio, asegurando su correcta organización y archivo.	visita a la Colección de Animales Venenosos del INS y en general a nuestro proceso, por parte de estudiantes de biología de la Universidad del Magdalena (evidencia 1)
2. Coordinar las actividades operativas necesarias para la implementación de los convenios, incluyendo la programación de reuniones, elaboración de ayudas de memoria y control de cronogramas.	Observaciones de actividades que se realizan en el marco del Convenio Docencia-Servicio suscrito con la Universidad El Rosario; La Universidad El Rosario suscribió el 21 de febrero de 2021 con el INS un "Convenio Docencia Servicio en escenario No Clínico", con un periodo de vigencia por 10 años. (evidencia 2)
3. Realizar seguimiento al cumplimiento de los compromisos establecidos en los convenios, verificando la ejecución de las actividades y reportando alertas sobre posibles desviaciones.	Se anexa cuadro de convenios y estados actual de los mismos.(evidencia 3)
4. Apoyar en la elaboración de informes administrativos y operativos que reflejen el estado de avance, resultados y recomendaciones para mejorar la eficiencia en la ejecución de los convenios docencia- servicio.	Creación del documento de trabajo denominado <u>portafolio de servicios 2026 de la Unidad de docencia y convenios académicos</u> (evidencia 4)
5. Mantener comunicación permanente con las instituciones involucradas para garantizar la articulación interinstitucional y resolver oportunamente requerimientos administrativos u operativos.	Programación visita pedagógica dentro del proyecto ciencia en acción Colegio Maria Josefa Canelones localidad 9 de Fontibón (evidencia 5) Visita y correo electrónico invitando al colegio Agustiniño Salitre (evidencia 6) Se atendió la visita del Colegio Jaime Garzón con rotación por las direcciones del INS (evidencia 7)
6. Las demás que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean asignadas por el supervisor	Se trabaja en el documento HABILITACIÓN DEL INS PARA TITULAR PROGRAMAS DE POSGRADO PROPIOS , Concretamente en requisitos de registro de calidad condición 8 y 9 (evidencia 8)

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



LUIS HEVER LÓPEZ BENAVIDES

 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-973-2025		
(2) Nombre del Contratista:	LUIS HEVER LOPEZ BENAVIDES		
(3) Cargo del supervisor:	DIANA MARCELA PAVA GARZÓN		
(4) Interventoría si ☐ no ☒ Nombre:			
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	dpava@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales para apoyar a la Dirección General en la gestión administrativa y operativa relacionada con los convenios de docencia-servicio, con el fin de fortalecer la articulación interinstitucional y garantizar la eficiencia en la ejecución de dichos convenios		
(7) Fecha de inicio:	26/12/2025	(8) Fecha terminación:	31/07/2026
(9) Periodo objeto del informe:	01/04/2026 – 30/04/2026		

(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. Gestionar la documentación administrativa y operativa requerida para la formalización, seguimiento y ejecución de los convenios de docencia-servicio, asegurando su correcta organización y archivo.	visita a la Colección de Animales Venenosos del INS y en general a nuestro proceso, por parte de estudiantes de biología de la Universidad del Magdalena	Documento de visita académica	Cumple
2. Coordinar las actividades operativas necesarias para la implementación de los convenios, incluyendo la programación de reuniones, elaboración de ayudas de memoria y control de cronogramas.	Observaciones de actividades que se realizan en el marco del Convenio Docencia-Servicio suscrito con la Universidad El Rosario; La Universidad El Rosario suscribió el 21 de febrero de 2021 con el INS un "Convenio Docencia Servicio en escenario No Clínico", con un periodo de vigencia por 10 años.	Documento técnico con observaciones	Cumple
3. Realizar seguimiento al cumplimiento de los compromisos	Se anexa cuadro de convenios y estados actual de los mismos	cuadro de convenios y estados actual de los mismos	Cumple

 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

establecidos en los convenios, verificando la ejecución de las actividades y reportando alertas sobre posibles desviaciones.				
4. Apoyar en la elaboración de informes administrativos y operativos que reflejen el estado de avance, resultados y recomendaciones para mejorar la eficiencia en la ejecución de los convenios docencia-servicio.	Creación del documento de trabajo denominado <u>portafolio de servicios 2026 de la Unidad de docencia y convenios académicos</u>	Portafolio de servicios 2026 de la Unidad de docencia y convenios académicos	Cumple	
5. Mantener comunicación permanente con las instituciones involucradas para garantizar la articulación interinstitucional y resolver oportunamente requerimientos administrativos u operativos.	Programación visita pedagógica dentro del proyecto ciencia en acción Colegio Maria Josefa Canelones localidad 9 de Fontibón Visita y correo electrónico invitando al colegio Agustiniano Salitre Se atendió la visita del Colegio Jaime Garzón con rotación por las direcciones del INS	Documentos de visita	Cumple	
6. Las demás que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean asignadas por el supervisor	Se trabaja en el documento HABILITACIÓN DEL INS PARA TITULAR PROGRAMAS DE POSGRADO PROPIOS , Concretamente en requisitos de registro de calidad condición 8 y 9	Documento técnico	Cumple	

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	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 más	Informe de supervisión mensual	Mensual	Se realizó seguimiento mensual al cronograma de actividades del contrato. Durante el periodo 01/04/2026–30/04/2026 no se evidenciaron retrasos. Las actividades avanzaron conforme a lo programado, alcanzando un 41.9% de avance acumulado.
2	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Defectos en los resultados del producto por circunstancias ajenas a la voluntad del contratista	No ejecución de los proyectos	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses más	Informe de supervisión mensual	Mensual	Se verificó la calidad de los productos y actividades desarrolladas en el periodo. Los entregables del mes cumplen con los lineamientos del SIG y fueron aprobados por la supervisión. No se presentaron defectos en los resultados.
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 de ejecución del contrato	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez realizados los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	Durante el periodo no se presentaron cambios regulatorios en materia administrativa, tributaria o normativa que afectaran la ejecución del contrato. Se verificó la normativa vigente aplicable al objeto contractual.
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o Políticos	Problemas de orden público que afecten los desplazamientos	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez realizados los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	No se presentaron situaciones de orden público que afectaran los desplazamientos o la ejecución de actividades durante el periodo 01/04/2026–30/04/2026. El contratista desarrolló sus actividades con normalidad.
% DE AVANCE ACUMULADO									50%			

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

- 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.
- 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).
- 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.
- 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.
- 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.**
- A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 4 de 4

(12) OBSERVACIONES:	(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)
(13) En constancia, firmo:  Diana Marcel Pava Garzón Directora General	
(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., mayo de 2026	