

TIPO DE CERTIFICACION:
 CESION:
 FEI:
 SGR:

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA: <input type="text" value="1.047.345.606"/>	CONTRATISTA: <input type="text" value="GERMAN HAMIT YOUNES GLEN"/>
CELULAR: <input type="text" value="3114839862"/>	
CONTRATO No.: <input type="text" value="INS-CP5-023-2026"/>	FECHA INICIO: <input type="text" value="2026/01/20"/> FECHA FINAL: <input type="text" value="2026/08/31"/>
REGISTRO PRESUPUESTAL: <input type="text" value="33626"/>	VALOR HONORARIOS: \$ <input type="text" value="7.000.000"/> 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: <input type="text" value="PROFESIONAL"/>	PENSIONADO: <input type="text" value="NO"/>	RESPONSABLE DE IVA: <input type="text" value="NO"/>
INGRESOS HONORARIOS: \$ <input type="text" value="7.000.000"/>	POR DIAS: <input type="text" value="NO"/>	CANTIDAD DE DIAS: <input type="text" value=""/>
IVA 19%: <input type="text" value=""/>	HONORARIOS: \$ <input type="text" value="7.000.000,00"/>	
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO: <input type="text" value=""/>	FACTURA: <input type="text" value=""/>	FECHA: <input type="text" value=""/>
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO: \$ <input type="text" value="7.000.000"/>		

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC): \$ <input type="text" value="2.800.000"/>	PAGO PLANILLA: <input type="text" value="ANTICIPADO"/>
PENSION 16% (valor aporte): \$ <input type="text" value="448.000"/>	
SALUD 12,5% (valor aporte): \$ <input type="text" value="350.000"/>	
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte): \$ <input type="text" value="68.200"/>	
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.: \$ <input type="text" value="866.200"/>	

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
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: límite max. Mensual 100 uvt 5.237.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt 837.994, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
c. DEPENDIENTE: límite max. Mensual 32 uvt 1.675.968 correspondiente al mes pagado	NO		-
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	\$	-

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	\$ 6.202.000	0,766%	\$ 47.507
RETEFUENTE	\$ 4.600.350	-	\$ -
RETEIVA	\$ -	0%	
TOTAL IMPUESTO		\$	47.507
TOTAL A PAGAR		\$	6.952.492,68

RETEFUENTE VOLUNTARIA:

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 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: JUAN RUBIANO FERNANDEZ
 Cargo: PROFESIONAL
 Dependencia: GESTION ADMINISTRATIVA

Nombre supervisor: _____
 Cargo: _____
 Dependencia: _____

 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-023-2026		
(2) Nombre del Contratista:	GERMAN HAMIT YOUNES GLEN		
(3) Cargo del supervisor:	PROFESIONAL GRUPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
(4) Interventoría si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> Nombre:	N/A		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	gyounes@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales de apoyo jurídico y administrativo al Grupo Gestión Administrativa, en los procesos contractuales y de adquisición que adelante el grupo, con el fin de fortalecer la planeación, estructuración, selección, ejecución y cierre de los contratos, conforme a la normatividad aplicable y a las directrices del contrato		
(7) Fecha de inicio:	20/01/2026	(8) Fecha terminación:	31/08/2026
(9) Período objeto del informe:	DEL 01 AL 31 DE MAYO 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. Elaborar las solicitudes de adición, prórroga y/o modificación contractual, de acuerdo con las necesidades del grupo y conforme a la normativa aplicable.	<ul style="list-style-type: none"> Se atendió requerimiento para adelantar trámite de prórroga al CONTRATO DE CORRETAJE INS-CMA-156-2024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y JARGUS SAS 	<ul style="list-style-type: none"> Carpeta con los documentos de prórroga al CONTRATO DE CORRETAJE INS-SC-156-2024 Correo remitido a la Oficina de Gestión Contractual. 	
2. Realizar el seguimiento a la ejecución contractual, monitoreando el cumplimiento de los contratos relacionados con la adquisición de bienes y servicios, y alertando sobre posibles desviaciones o incidencias.	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió a revisar con el área de Gestión Administrativa los procesos de contratación que se deben celebrar durante la vigencia 2026, de acuerdo al Plan Anual de Adquisiciones – PAA. Se procedió a realizar la revisión de la adición al contrato de ascensores de la entidad. 	<ul style="list-style-type: none"> Formato solicitud de adición. Correo electrónico 	



<p>3. Brindar apoyo a los supervisores de contratos del Grupo Gestión Administrativa, especialmente en el seguimiento, redacción de informes y preparación de documentos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió a realizar la revisión de oficio para firma de la Secretaría General con asunto: Respuesta a solicitud de información IDIGER ASCENSORES INS 	<ul style="list-style-type: none"> Proyecto de Oficio Correo electrónico. 	
<p>4. Proyectar, gestionar y coordinar la documentación y tramites requeridos para la ejecución precontractual, incluyendo la elaboración de estudios previos, matrices de riesgos, certificados de disponibilidad presupuestal, y demás soportes, de acuerdo con lo requerido por el grupo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió a realizar el seguimiento y proyecto de correos electrónicos para proceder a liquidar los contratos: INS-SAMC-489-2022; INS-SMC-177-2023 ; INS-LP-323-2025; INS-LP-322-2025; INS-LP-450-2023; INS-CMA-083-2020 	<ul style="list-style-type: none"> Correos electrónicos donde se evidencia los requerimientos de documentación para liquidar. 	
<p>5. Adelantar los estudios de oferta y demanda (estudio de mercado), incluyendo solicitudes de cotización, que se requieran en el proceso contractual del Grupo Gestión Administrativa de acuerdo a la normatividad vigente y a las necesidades del área en sus procesos de selección contractual</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió a realizar la revisión de las evaluaciones del proceso de selección de seguros INS-LP-002-2026 	<ul style="list-style-type: none"> Carpeta Contractual donde se evidencia las evaluaciones realizadas Correo electrónico 	
<p>6. Asesorar técnicamente en las etapas precontractuales, contractuales y pos contractuales, relacionadas con los procesos contractuales del GGA, acompañando la estructuración adecuada de cada proceso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió a proyectar solicitud de reintegro de recursos en virtud de los contratos de comodato suscrito con el INVIMA y el INSTITUTO DERMATOLOGICO. 	<ul style="list-style-type: none"> Oficio de Solicitud de reintegro de recursos al INVIMA y Dermatológico. Correo electrónico de envío de solicitud 	
<p>7. Elaborar y poner en práctica los instrumentos y formatos relativos a la fase de evaluación de propuestas y selección objetiva de la actividad contractual, con asistencia técnica y financiera en los términos y condiciones establecidos en los estudios previos, de acuerdo con la naturaleza y diferenciación de los tipos de bienes y servicios establecidos como necesidad del GGA y según la modalidad de contratación y necesidad del grupo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación. 	<ul style="list-style-type: none"> N/A 	




<p>8. Llevar control de los procesos contractuales estructurados, radicados y suscritos por el grupo de gestión administrativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió a llevar el control de los procesos contractuales del INS, de donde, se proyectó solicitud de información respecto a la situación jurídica de la Compañía de Vigilancia y Seguridad Privada Aguila De Oro De Colombia Ltda 	<ul style="list-style-type: none"> Correo de información. 		
<p>9. Preparar y presentar la sustentación de los documentos asociados al cumplimiento contractual requerido en las audiencias programadas para tal fin, y participar de las reuniones y comités que se deban realizar en el proceso gestión contractual de acuerdo a la normatividad vigente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación. 	<ul style="list-style-type: none"> N/A 		
<p>10. Redactar los informes técnicos, administrativos y/o financieros que sean requeridos por la supervisión del contrato o por otras instancias competentes, en relación con la gestión contractual del grupo de contratos suscritos con personas jurídicas y naturales por el GGA según requerimiento del grupo</p>	<ul style="list-style-type: none"> Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación. 	<ul style="list-style-type: none"> N/A 		
<p>11. Apoyar en la elaboración de las respuestas a los requerimientos realizados por los entes de control o áreas internas de la entidad realizadas a los procesos contractuales adelantado por el grupo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación. 	<ul style="list-style-type: none"> N/A 		
<p>12. Participar activamente en reuniones de seguimiento, coordinación o planeación, cuando así lo determine el supervisor o las áreas responsables de los procesos contractuales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió asistir a: 1) Reunión de Cierres y liquidaciones Administrativa de fecha 10 de mayo de 2026; 2) Reunión Audiencia de adjudicación y declaratoria de desierto INS-LP-002-2026 de fecha 13 de mayo de 2026; 3). Reunión Secretaría General INS JARGU de fecha 26 de mayo de 2026; 4) Audiencia de asignación de Riesgos INS-LP-003-2026 de fecha 27 de mayo. 	<ul style="list-style-type: none"> Citación a comité 		
<p>13. Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, brindando soporte técnico y operativo según se requiera.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió asistir a: 1) DAR RESPUESTA OBSERVACIONES PREPLIEGOS INTERVENTORIA 2026 	<ul style="list-style-type: none"> Citación a audiencia 		

14. Apoyar en la elaboración de respuestas a Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias (PQRSD) relacionadas con los procesos contractuales o presupuestales del grupo.	<ul style="list-style-type: none"> Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación. 	<ul style="list-style-type: none"> N/A 		
15. Ejecutar otras tareas complementarias al objeto del contrato, que resulten necesarias para el adecuado desarrollo de las funciones asignadas y que sean solicitadas por el supervisor	<ul style="list-style-type: none"> Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación. 	<ul style="list-style-type: none"> N/A 		

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 y productos por parte del contratista	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión mensual	Mensual	Se elabora informe de supervisión, en el que se verifica el cumplimiento de las actividades del contrato.
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	Se elabora informe de supervisión, en el que se verifica el cumplimiento de las actividades del contrato.
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	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 presentan cambios regulatorios asociados al objeto contractual.

 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

% DE AVANCE ACUMULADO	50%
(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:	
<ol style="list-style-type: none"> 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. <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:  JUAN RUBIANO FERNÁNDEZ Supervisor (es)/Interventor (es)	
(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., MAYO DE 2026	



NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-023-2026	NOMBRE DEL CONTRATISTA	GERMAN HAMIT YOUNES GLEN		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales de apoyo jurídico y administrativo al Grupo Gestión Administrativa, en los procesos contractuales y de adquisición que adelante el grupo, con el fin de fortalecer la planeación, estructuración, selección, ejecución y cierre de los contratos, conforme a la normatividad aplicable y a las directrices del contrato.				
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	01/05/2026	HASTA:	31/05/2026	

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1. Elaborar las solicitudes de adición, prórroga y/o modificación contractual, de acuerdo con las necesidades del grupo y conforme a la normativa aplicable.	<ul style="list-style-type: none"> Se atendió requerimiento para adelantar trámite de prórroga al CONTRATO DE CORRETAJE INS-CMA-156-2024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y JARGUS SAS 	<ul style="list-style-type: none"> Carpeta con los documentos de prórroga al CONTRATO DE CORRETAJE INS-SC-156-2024 Correo remitido a la Oficina de Gestión Contractual. 	
2. Realizar el seguimiento a la ejecución contractual, monitoreando el cumplimiento de los contratos relacionados con la adquisición de bienes y servicios, y alertando sobre posibles desviaciones o incidencias.	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió a revisar con el área de Gestión Administrativa los procesos de contratación que se deben celebrar durante la vigencia 2026, de acuerdo al Plan Anual de Adquisiciones – PAA. Se procedió a realizar la revisión de la adición al contrato de ascensores de la entidad. 	<ul style="list-style-type: none"> Formato solicitud de adición. Correo electrónico 	
3. Brindar apoyo a los supervisores de contratos del Grupo Gestión Administrativa, especialmente en el seguimiento, redacción de informes y preparación de documentos.	<ul style="list-style-type: none"> Se procedió a realizar la revisión de oficio para firma de la Secretaría General con asunto: Respuesta a solicitud de información IDIGER ASCENSORES INS 	<ul style="list-style-type: none"> Proyecto de Oficio Correo electrónico. 	



<p>4. Proyectar, gestionar y coordinar la documentación y tramites requeridos para la ejecución precontractual, incluyendo la elaboración de estudios previos, matrices de riesgos, certificados de disponibilidad presupuestal, y demás soportes, de acuerdo con lo requerido por el grupo.</p>	<ul style="list-style-type: none">Se procedió a realizar el seguimiento y proyecto de correos electrónicos para proceder a liquidar los contratos: INS-SAMC-489-2022; INS-SMC-177-2023 ; INS-LP-323-2025; INS-LP-322-2025; INS-LP-450-2023; INS-CMA-083-2020	<ul style="list-style-type: none">Correos electrónicos donde se evidencia los requerimientos de documentación para liquidar.	
<p>5. Adelantar los estudios de oferta y demanda (estudio de mercado), incluyendo solicitudes de cotización, que se requieran en el proceso contractual del Grupo Gestión Administrativa de acuerdo a la normatividad vigente y a las necesidades del área en sus procesos de selección contractual</p>	<ul style="list-style-type: none">Se procedió a realizar la revisión de las evaluaciones del proceso de selección de seguros INS-LP-002-2026	<ul style="list-style-type: none">Carpeta Contractual donde se evidencia las evaluaciones realizadasCorreo electrónico	
<p>6. Asesorar técnicamente en las etapas precontractuales, contractuales y pos contractuales, relacionadas con los procesos contractuales del GGA, acompañando la estructuración adecuada de cada proceso.</p>	<ul style="list-style-type: none">Se procedió a proyectar solicitud de reintegro de recursos en virtud de los contratos de comodato suscrito con el INVIMA y el INSTITUTO DERMATOLOGICO.	<ul style="list-style-type: none">Oficio de Solicitud de reintegro de recursos al INVIMA y Dermatológico.Correo electrónico de envío de solicitud	
<p>7. Elaborar y poner en práctica los instrumentos y formatos relativos a la fase de evaluación de propuestas y selección objetiva de la actividad contractual, con asistencia técnica y financiera en los términos y condiciones establecidos en los estudios previos, de acuerdo con la naturaleza y diferenciación de los tipos de bienes y servicios establecidos como necesidad del GGA y según la modalidad de contratación y necesidad del grupo.</p>	<ul style="list-style-type: none">Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación.	<ul style="list-style-type: none">N/A	
<p>8. Llevar control de los procesos contractuales estructurados, radicados y suscritos por el grupo de gestión administrativa.</p>	<ul style="list-style-type: none">Se procedió a llevar el control de los procesos contractuales del INS, de donde, se proyecto solicitud de información respecto a la situación jurídica de la Compañía de Vigilancia y Seguridad Privada Aguila De Oro De Colombia Ltda	<ul style="list-style-type: none">Correo de información.	



<p>9. Preparar y presentar la sustentación de los documentos asociados al cumplimiento contractual requerido en las audiencias programadas para tal fin, y participar de las reuniones y comités que se deban realizar en el proceso gestión contractual de acuerdo a la normatividad vigente.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación.	<ul style="list-style-type: none">• N/A	
<p>10. Redactar los informes técnicos, administrativos y/o financieros que sean requeridos por la supervisión del contrato o por otras instancias competentes, en relación con la gestión contractual del grupo de contratos suscritos con personas jurídicas y naturales por el GGA según requerimiento del grupo</p>	<ul style="list-style-type: none">• Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación.	<ul style="list-style-type: none">• N/A	
<p>11. Apoyar en la elaboración de las respuestas a los requerimientos realizados por los entes de control o áreas internas de la entidad realizadas a los procesos contractuales adelantado por el grupo.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación.	<ul style="list-style-type: none">• N/A	
<p>12. Participar activamente en reuniones de seguimiento, coordinación o planeación, cuando así lo determine el supervisor o las áreas responsables de los procesos contractuales.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se procedió asistir a: 1) Reunión de Cierres y liquidaciones Administrativa de fecha 10 de mayo de 2026; 2) Reunión Audiencia de adjudicación y declaratoria de desierto INS-LP-002-2026 de fecha 13 de mayo de 2026; 3). Reunión Secretaria General INS JARGU de fecha 26 de mayo de 2026; 4) Audiencia de asignación de Riesgos INS-LP-003-2026 de fecha 27 de mayo.	<ul style="list-style-type: none">• Citación a comité	
<p>13. Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, brindando soporte técnico y operativo según se requiera.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se procedió asistir a: 1) DAR RESPUESTA OBSERVACIONES PREPLIEGOS INTERVENTORÍA 2026	<ul style="list-style-type: none">• Citación a audiencia	
<p>14. Apoyar en la elaboración de respuestas a Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias (PQRSD) relacionadas con los procesos contractuales o presupuestales del grupo.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación.	<ul style="list-style-type: none">• N/A	



15. Ejecutar otras tareas complementarias al objeto del contrato, que resulten necesarias para el adecuado desarrollo de las funciones asignadas y que sean solicitadas por el supervisor

- Durante el periodo objeto del informe, no se realizan actividades asociadas a la obligación.

- N/A

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

Germán Hamit Younes Glen
Abogado

DECLARACION JURAMENTADA

Yo, German Hamit Younes Glen, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.047.345.606 de Bogotá, 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-023-2026

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
Cumplo 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	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 2024). 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)	NO
* 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
* Cumplo 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)	NO
<input type="checkbox"/> Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. (Adjunto registro civil de nacimiento).	
<input type="checkbox"/> 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)	
<input type="checkbox"/> 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).	
<input type="checkbox"/> 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)	
<input type="checkbox"/> 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

La anterior se firma el 31 del mes 5 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 estan 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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1047345606	GERMAN HAMIT YOUNES GLEN		CALLE 151A #4-28 INT 3 BOSQUE DE PINOS	3115839862	german.younes@fuac.edu.co
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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76551869	21/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,800,000	\$893.400	

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	350.000	0		0		0	16	4.100	0	354.100	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	448.000	0	0	0	0	16	5.200	0	453.200	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	68.300				68.300	16	800	69.100			683	69.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16.800	16	200	17.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	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	350.000	354.100
Pensión	1	448.000	453.200
Riesgos Laborales	1	68.300	69.100
CCF	1	16.800	17.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	883.100	893.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1047345606	GERMAN HAMIT YOUNES GLEN		CALLE 151A #4-28 INT 3 BOSQUE DE PINOS	3115839862	german.younes@fuac.edu.co
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76551869	21/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,800,000	\$893.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 1047345606	YOUNES GLEN GERMAN HAMIT		59	0			N																25-14	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	30	350.000	14-23	2.800.000	30	3	68.300	CCF24	2.800.000	30	16.800	0	0	0	0	0

PAGADA