 <b>Instituto Nacional de Salud</b>	<b>PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN</b>	Versión 03
			2022-08-19
		<b>FOR-A02.0000-029</b>	Página 1 de 7

<b>NUMERO CONTRATO</b>	<b>DE</b>	INS-CPS-567-2022	<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	CARLOS ALFONSO GARZÓN MAPE
<b>OBJETO CONTRATO</b>	<b>DEL</b>	Apoyar el desarrollo evolutivo del sistema SIVILAB módulo LABMUESTRAS y dar soporte en la aplicación de evaluación externa del desempeño de los programas de Laboratorio y Programas relacionados con los pagos en línea.		
<b>PERIODO INFORME</b>	<b>DEL</b>	<b>DESDE:</b>	01/05/2023	<b>HASTA:</b> 10/05/2023

#### DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

**Para el periodo del informe en la obligación 1 del contrato que indica Apoyar el desarrollo del aplicativo REDDATA de acuerdo con requerimientos e historias de usuario.**

- Validar con historias de usuario para nuevos desarrollos:

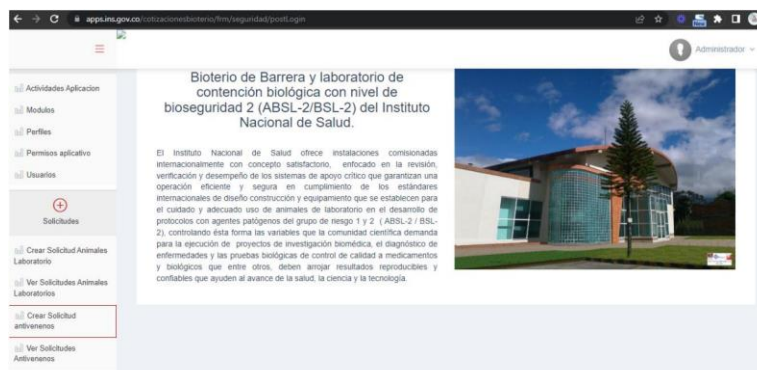
1. Implementar para todos los programas la función de obtener el análisis de resultados de los participantes, de acuerdo los criterios específicos de cada programa. Se define que este punto debe tener historia de usuario para nuevo desarrollo para que los cálculos sean transversales. Todos deben tener la misma estructura de los reportes.

2. Para el programa PICCAP reactivar la función de liquidar datos para generar el informe de participación, esto evita errores al transcribir los datos del archivo de la plataforma a un archivo Excel, esta observación se deriva de una oportunidad de mejora de la auditoria de ONAC. Es necesario definir con historia de usuario.

3. Por parte de los programas que generan cobro para el participante, se solicita que el soporte de pago sea dirigido al correo de tesorería con el fin de facilitar el proceso de facturación. Aterrizar requerimiento con historia de usuario. No se hace. Para los item relacionados con historias de usuario, se aclara que se deben contemplar para una etapa posterior dado que los tiempos de implementación superan el tiempo definido en el contrato del desarrollador actual del proyecto

**Para el periodo del informe en la obligación 2 del contrato que indica Apoyar técnicamente los proyectos de LABMUESTRAS y comercialización en línea, asesorando lo entregado por los desarrolladore**

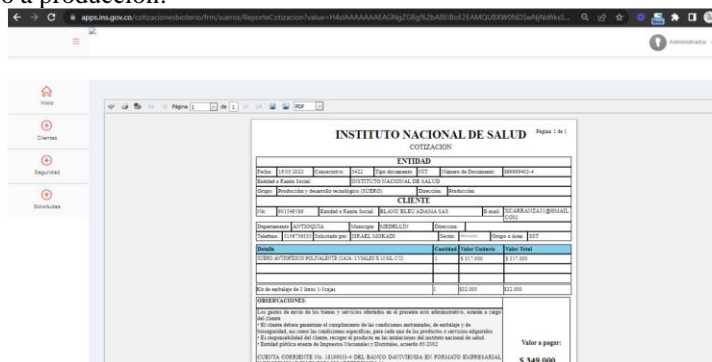
- Se comienza con la revisión de pendientes para el Sistema de comercialización. Se realiza revisión de correo con solicitudes una a una para aclaraciones y verificación de solución con la funcionaria.  
1. Para el primer cambio solicitado se define que se debe realizar el cambio en "crear" y "ver". Debe quedar para ambos menús. (Se aclara durante la reunión porque solo se cambió para un menú)





- Se comienza con la revisión de pendientes para el Sistema de comercialización. Se realiza revisión de correo con solicitudes una a una para aclaraciones y verificación de solución con la funcionaria.

1. Esto pasa porque cada ítem seleccionado debe tener datos. Se aclara que arroja error al hacer la cotización no al ingreso. Se dará solución y posterior paso a producción.




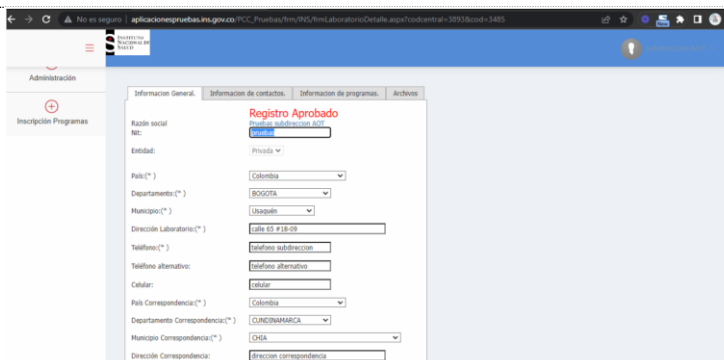
Para el periodo del informe en la obligación 3 del contrato que indica Brindar soporte y mantenimiento al sistema de información REDDATA.

- Implementar la opción de hipervínculo para cargar el formulario de reporte de resultados al programa de QCH. El lunes se valida y se define si se deja como todos o se mantiene con formularios de captura.

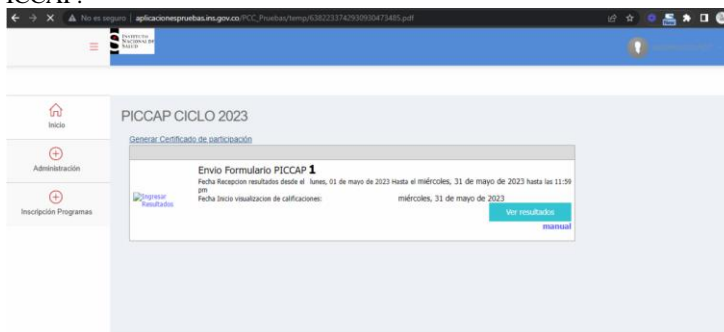


- Realizar el ajuste que, al momento de realizar la actualización de la razón social de los participantes, también se actualice en el perfil del participante de forma transversal.

 <p>Instituto Nacional de Salud</p>	<p><b>PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b></p>	<p><b>INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN</b></p>	Versión 03
			2022-08-19
		<p><b>FOR-A02.0000-029</b></p>	Página 3 de 7



- Validar en el ambiente de pruebas la generación de la certificación de participación para todos los programas. Se requiere la activación (ya está desarrollado) de la generación de informe final de participación individual, y su descarga en la plataforma del programa PICCAP.




- En el formato de reporte de resultados del programa PICCAP, para los parámetros fisicoquímicos el campo del dato de incertidumbre se ajuste con un condicionante de obligatoriedad de diligenciamiento de tal manera que si el participante no incluye el dato de la incertidumbre no permite el cargue de los resultados, esta solicitud se deriva de una oportunidad de mejora de auditoría de ONAC. El condicionante es: Se solicita que, si la persona no diligencia la incertidumbre que el sistema no la deje continuar. El ingeniero se compromete a hacerlo.

No es seguro PCC\_Pruebas/temp/6382233829737997663485.pdf

rptResultadosPiccapPost

1 / 1 | — 88% + | [Icon] [Icon]

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

**PROGRAMAS DE ENSAYO DE APTITUD INS**

**PICCAP**

Programa Interlaboratorio de Control de Calidad de Agua Potable

Participante: 00089 Pruebas subdirección AOT

Envío de Resultados: 18/05/2023 03:56:57 p.m.

**Reporte Individual de Resultados: GSA - PICCAP - 1 - 00089**

observaciones reporte

### PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS

Mensurando	Método	Valor Reportado <i>x Score</i>	N	Valor Sugiero Estadual	Desviación Estándar	Incertidumbre	Rango de Aceptación	Evaluación
Alcalinidad	Modificado	1 1.111.0						
	Unidad mg CaCO <sub>3</sub> /L	± 1.112.0						

\* Este documento es un reporte simplificado del desempeño del laboratorio participante. Los datos y resultados en este documento son confidenciales y son propiedad del laboratorio participante. Mayor información puede encontrarse en el informe oficial de la ronda en estudio, GSA-PICCAP-I publicado por el Instituto Nacional de Salud

**FIN DEL INFORME**

- Revisar que, al realizar el pago en línea, el soporte de pago generado se adjunte de manera correcta, ya que en algunas ocasiones no se carga. Revisar que funcione con financiera. Retorna falsos positivos. Mirar quien puede gestionar desde el grupo de financiera. El lunes se revisará y se generaran pagos mínimos para validar funcionamiento.

[illegible]

- Incluir en la plataforma PCC el PEED-PCR-BORDETELLA, ya que no está incluido en los programas disponibles para los clientes y el envío está programado para finales de mayo. El ingeniero Carlos se compromete a realizarlo y dejar en pruebas y producción. Tener todos los datos el lunes para poder dar solución.



Instituto  
Nacional de  
Salud

PROCESO -  
ADQUISICION DE  
BIENES Y SERVICIOS

INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN

FOR-A02.0000-029

Versión 03

2022-08-19

Página 5 de 7

aplicacionespruebas.ins.gov.co/PCC\_Fuente/Programas/OfertaEducacionActiva.aspx

Programas Activos  
EES POR BORDETELLA

Evaluacion de capacidades para laboratorios 2023

Formularios de ingreso de resultados

- Formulario de evaluacion quimica
- documentos de soporte
- Evaluacion PCC 1
- prueba 2

Fecha de Inicio de Inscripciones: lunes, 01 de mayo de 2023

Fecha de Fin de Inscripciones: martes, 31 de octubre de 2023

Fecha limite de pago: martes, 31 de octubre de 2023

Tarifa: **Inscripcion GENERAL \$ 12.222,00**

[Como diligenciar el cuestionario](#) [Informacion de la resolucion 1402](#)

Recuerde que para inscribirse a la oferta debe estar vinculado al programa en el año 2023

Estado del Proceso: **Activo**

docs.google.com/forms/d/1TApQJ5ACgGvMwSvFP38Ggpr5uGmU6-JW8Y1NMAgCp9KQ/viewform

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Resultados de prueba PCC 1

por favor ingrese cada campo y no olvide contestar con honestidad y con transparencia, demas instrucciones deben ir aca

[pantrosazul@gmail.com Cambiar de cuenta](#)

El nombre y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario. Tu correo no forma parte de tu respuesta.

\* Indica que la pregunta es obligatoria

por favor ingrese el codigo del laboratorio con el cual ingresa al sistema PCC

Tu respuesta:

docs.google.com/forms/d/1TApQJ5ACgGvMwSvFP38Ggpr5uGmU6-JW8Y1NMAgCp9KQ/viewform

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

documentos personal Tecnico

por favor ingrese cada campo y no olvide contestar con honestidad y con transparencia, demas instrucciones deben ir aca


[pantrosazul@gmail.com Cambiar de cuenta](#)

El nombre y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario. Tu correo no forma parte de tu respuesta.

por favor ingrese el codigo del laboratorio con el cual ingresa al sistema PCC

Tu respuesta:

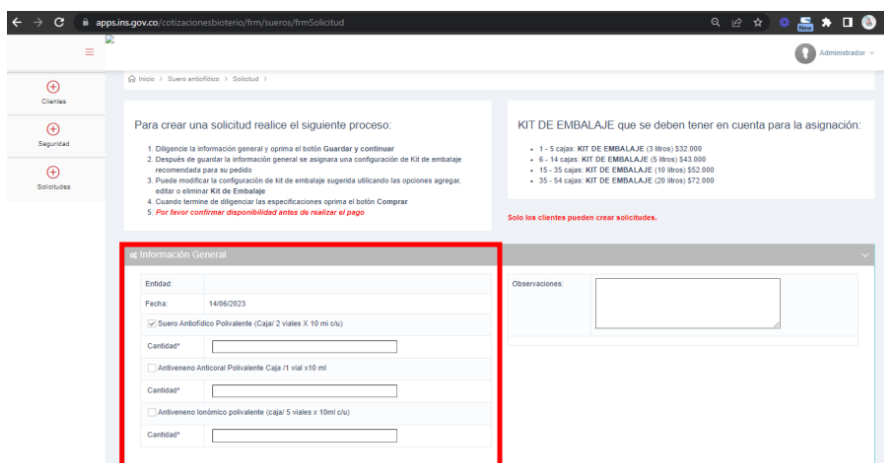
cedula presidente


 <p>Instituto Nacional de Salud</p>	<p><b>PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b></p>	<p><b>INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN</b></p>	<p>Versión 03</p>
			<p>2022-08-19</p>
		<p><b>FOR-A02.0000-029</b></p>	<p>Página 6 de 7</p>



Para el periodo del informe en la obligación 4 del contrato que indica Apoyar en la documentación y actualización de los manuales funcionales del sistema de información REDDATA, tales como: Manuales de usuario. Guías para ayuda en línea. Manuales Técnicos Modelo Entidad Relación Diccionario de Datos.

- Se define que Kerim Castillo debe validar funcionamiento para pasar a producción, en otras palabras, se requiere visto bueno. Se realizan cambios y se realiza paso a producción con los cambios generados.
- Se solicita aval de la funcionaria Kerim Castillo para dar cierre a los casos en Service Manager



 <p>Instituto Nacional de Salud</p>	<p><b>PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b></p>	<p><b>INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN</b></p>	<p>Versión 03</p>
			<p>2022-08-19</p>
		<p><b>FOR-A02.0000-029</b></p>	<p>Página 7 de 7</p>

**Para el periodo del informe en la obligación 5 del contrato que indica Apoyar en la Actualizar las herramientas de ayuda con los documentos y guías realizados**

Para el periodo del informe no se avanzó en esta actividad

**Para el periodo del informe en la obligación 6 del contrato que indica Apoyar en la Presentar la documentación generada durante el proceso de desarrollo de las actividades cumpliendo con los procedimientos establecidos por la oficina de TIC del INS y los lineamientos del sistema integrado gestión.**

Para el periodo del informe no se avanzó en esta actividad

**Para el periodo del informe en la obligación 7 del contrato que indica Apoyar en la Se realizo el cargue de los soportes de las actividades en el link solicitado.**

Se realizo el cargue de los soportes de las actividades en el link solicitado

**Para el periodo del informe en la obligación 8 del contrato que indica Apoyar en la Participar en reunión de review o sprint para seguimiento de diseño, desarrollos y pruebas.**

Para el periodo del informe no se avanzó en esta actividad

**Para el periodo del informe en la obligación 9 del contrato que indica Apoyar en la Presentar informes mensuales de avance.**

Se adjunta link soporte de las actividades realizadas durante el mes

**Para el periodo del informe en la obligación 10 del contrato que indica Apoyar en la Cumplir con las directrices definidas por la oficina de TIC**


Se adjunta el cronograma del mes de abril.

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



**CARLOS ALFONSO GARZÓN MAPE  
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA**



 <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</b>	<b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b>	Versión: 02
			2019-03-29
		<b>FOR-A02.0000-037</b>	Página 1 de 5

(1) Contrato No.	INS-CPS-567-2022		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:		Carlos Alfonso Garzón Mape	
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:		Alexandra María López Sevillano	
(4) Director de Proyecto/Dependencia:		Oficina TIC	
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:		1237	
(6) Objeto del contrato:		Apoyar el desarrollo evolutivo del sistema SIVILAB módulo LABMUESTRAS y dar soporte en la aplicación de evaluación externa del desempeño de los programas de Laboratorio y Programas relacionados con los pagos en línea.	
(7) Fecha de inicio:		27/12/2022	(8) Fecha terminación: 10/05/2023
(9) Período objeto del informe:		Desde 01 de mayo 2023 hasta 10 de mayo de 2023	
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 el desarrollo del aplicativo REDDATA de acuerdo con requerimientos e historias de usuario.	Validar con historias de usuario para nuevos desarrollos: 1. Implementar para todos los programas la función de obtener el análisis de resultados de los participantes, de acuerdo los criterios específicos de cada programa. Se define que este punto debe tener historia de usuario para nuevo desarrollo para que los cálculos sean transversales. Todos deben tener la misma estructura de los reportes. 2. Para el programa PICCAP reactivar la función de liquidar datos para generar el informe de participación, esto evita errores al transcribir los datos del archivo de la plataforma a un archivo Excel, esta observación se deriva de una oportunidad de mejora de la auditoria de ONAC. Es necesario definir con historia de usuario. 3. Por parte de los programas que generan cobro para el participante, se solicita que el soporte de pago sea dirigido al correo de tesorería con el fin de facilitar el proceso de facturación. Aterrizar requerimiento con historia de	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ZaDfpmvvgPWBlak-blONprUyt9WwgLoA7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1ZaDfpmvvgPWBlak-blONprUyt9WwgLoA7usp=drive_link</a>	







	usuario. No se hace. Para los item relacionados con historias de usuario, se aclara que se deben contemplar para una etapa posterior dado que los tiempos de implementación superan el tiempo definido en el contrato del desarrollador actual del proyecto		
2. Apoyar técnicamente LABMUESTRAS asesorando lo entregado por los desarrolladores	<p>Se comienza con la revisión de pendientes para el Sistema de comercialización. Se realiza revisión de correo con solicitudes una a una para aclaraciones y verificación de solución con la funcionaria.</p> <p>*Para el primer cambio solicitado se define que se debe realizar el cambio en "crear" y "ver". Debe quedar para ambos menús. (Se aclara durante la reunión porque solo se cambió para un menú)</p> <p>*Esto pasa porque cada ítem seleccionado debe tener datos Estaban actualizados en producción no en pruebas. La funcionaria estaba ingresando solo a pruebas</p> <p>*Se aclara que arroja error al hacer la cotización no al ingreso. Se dará solución y posterior paso a producción</p>	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1WmA6TmM92vll10zQoq1tHfFKWCGcPwtV7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1WmA6TmM92vll10zQoq1tHfFKWCGcPwtV7usp=drive_link</a>	
3. Brindar soporte y mantenimiento al sistema de información REDDATA.	<p>Se realizará revisión el lunes para dar solución a:</p> <p>*Implementar la opción de hipervínculo para cargar el formulario de reporte de resultados al programa de QCH. El lunes se valida y se define si se deja como todos o se mantiene con formularios de captura.</p> <p>*Realizar el ajuste que, al momento de realizar la actualización de la razón social de los participantes, también se actualice en el perfil del participante de forma trasversal.</p> <p>*Validar en el ambiente de pruebas la generación de la certificación de participación para todos los programas.</p>	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1dnDBZBj8CiLnV4taqkFvn4gzPtE5c9au?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1dnDBZBj8CiLnV4taqkFvn4gzPtE5c9au?usp=drive_link</a>	



	<p>*Se requiere la activación (ya está desarrollado) de la generación de informe final de participación individual, y su descarga en la plataforma del programa PICCAP.</p> <p>*En el formato de reporte de resultados del programa PICCAP, para los parámetros fisicoquímicos el campo del dato de incertidumbre se ajuste con un condicionante de obligatoriedad de diligenciamiento de tal manera que si el participante no incluye el dato de la incertidumbre no permite el cargue de los resultados, esta solicitud se deriva de una oportunidad de mejora de auditoría de ONAC. El condicionante es: Se solicita que, si la persona no diligencia la incertidumbre que el sistema no la deje continuar. El ingeniero se compromete a hacerlo</p> <p>* Revisar que, al realizar el pago en línea, el soporte de pago generado se adjunte de manera correcta, ya que en algunas ocasiones no se carga. Revisar que funcione con financiera. Retorna falsos positivos. Mirar quien puede gestionar desde el grupo de financiera. El lunes se revisará y se generaran pagos mínimos para validar funcionamiento.</p> <p>* Incluir en la plataforma PCC el PEED-PCR-BORDETELLA, ya que no está incluido en los programas disponibles para los clientes y el envío está programado para finales de mayo. El ingeniero Carlos se compromete a realizarlo y dejar en pruebas y producción. Tener todos los datos el lunes para poder dar solución.</p>		
4. Apoyar en la documentación y actualización de los manuales funcionales del sistema de información REDDATA, tales	Se define que Kerim Castillo debe validar funcionamiento para pasar a producción, en otras palabras, se requiere visto bueno. Se realizan cambios y se realiza paso a producción con los cambios generados. Se solicita aval de la funcionaria Kerim Castillo para	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1J9HI_ftSfoiJoipJr48IS_QtbSfA2iHL?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1J9HI_ftSfoiJoipJr48IS_QtbSfA2iHL?usp=drive_link</a>	

 <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</b>	<b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b>	Versión: 02
			2019-03-29
		<b>FOR-A02.0000-037</b>	Página 4 de 5

como: Manuales de usuario. Guías para ayuda en línea. Manuales Técnicos Modelo Entidad Relación Diccionario de Datos	dar cierre a los casos en Service Manager.		
5. Actualizar las herramientas de ayuda con los documentos y guías realizados	Para el periodo del informe no se avanzó en esta actividad	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1kRakrgQtU1ekhFxabOHgKSQnTIEGI0I4?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1kRakrgQtU1ekhFxabOHgKSQnTIEGI0I4?usp=drive_link</a>	
6. Presentar la documentación generada durante el proceso de desarrollo de las actividades cumpliendo con los procedimientos establecidos por la oficina de TIC del INS y los lineamientos del sistema integrado gestión.	Para el periodo del informe no se avanzó en esta actividad	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1RVtQAxePhlxnFQmIN0Z8ix1bAlI0cBPx?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1RVtQAxePhlxnFQmIN0Z8ix1bAlI0cBPx?usp=drive_link</a>	
7. Realizar el cargue de los soportes de las actividades realizadas en el sitio de colaboración los cinco (5) primeros días de cada mes en el link: <a href="#">Carlos Alfonso Garzón Mape</a>	Se realizo el cargue de los soportes de las actividades en el link solicitado, No sé cuenta con la evidencia porque el correo se encuentra bloqueado.	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1p63TexBW2a6JE_CWHy5AOJ8PGFXxKiUU?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1p63TexBW2a6JE_CWHy5AOJ8PGFXxKiUU?usp=drive_link</a>	
8. Participar en reunión de review o sprint para seguimiento de diseño, desarrollos y pruebas.	Para el periodo del informe no se avanzó en esta actividad	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ZkhcxOG5dmhyEPqREi-W_EW9lhqZzcGJ?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1ZkhcxOG5dmhyEPqREi-W_EW9lhqZzcGJ?usp=drive_link</a>	
9. Presentar informes mensuales de avance	Se adjunta link soporte de las actividades realizadas durante el mes	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1olApWTE1NtHgEKxeSWdO1vOzKPwSIYfz?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1olApWTE1NtHgEKxeSWdO1vOzKPwSIYfz?usp=drive_link</a>	

 <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</b>	<b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b>	Versión: 02
			2019-03-29
		<b>FOR-A02.0000-037</b>	Página 5 de 5

<b>10. Cumplir con las directrices definidas por la oficina de TIC.</b>	Se adjunta el cronograma del mes de mayo <b>FIRMADO.</b>	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1oIApWTE1NtHgEKxe5WdO1vQzKPwSIYfq?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1oIApWTE1NtHgEKxe5WdO1vQzKPwSIYfq?usp=drive_link</a>	
<b>20,16% DE AVANCE ACUMULADO</b>			

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

1. El/La Contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. Durante el periodo el/La Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 "Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo", especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla.
4. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
5. **Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.**
6. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

**3. OBSERVACIONES:**

(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)

**4. En constancia, firmo:**


**NOMBRE Y FIRMA**

Alexandra María López Sevillano

**Jefe Oficina Tic.**

Supervisor (es)/Interventor (es)

**5. Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 1/06/2023**

	<b>Instituto Nacional de Salud</b> PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 08
		FOR-A09.2026-002	2023-01-27

CERTIFICACION:	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CESION	<input checked="" type="checkbox"/>	FEI	<input type="checkbox"/>	SGR	<input type="checkbox"/>
----------------	---------	--------------------------	-------	-------------------------------------	--------	-------------------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

**1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

NIT o CÉDULA:	80032972	CONTRATISTA:	Carlos Alfonso Garzon Mape		
CONTRATO No.:	INS-CPS-567-2022	FECHA INICIO:	27/12/2022	FECHA TERMINACION:	10/05/2023
REGISTRO PRESUPUESTAL:	5323	VALOR HONORARIOS	6.250.000,00	PAGO NUMERO:	6 DE 6

**2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

TIPO DE CONTRATO:	DECLARANTE RENTA	PENSIONANDO	ANEXO CERTIFICACION DE INGRESOS
PROFESIONAL	SI	NO	NO

INGRESOS HONORARIOS :	2.083.333,33	POR DIAS	CANTIDAD DIAS	HONORARIOS
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO :		SI	10	6.250.000,00
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO :	2.083.333,33			

**3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL**

MES PLANILLA :  
ANTICIPADA

(El valor del IBC, debe corresponder exclusivamente al aporte realizado en virtud del contrato suscrito con el INS)

Planilla de Pago No.: 9451307938      Fecha Pago: 26/05/2023

Total (IBC):	1.160.000,00	NOMBRE PENSION :	PORVENIR
PENSION 16% (valor aporte):	185.600	NOMBRE SALUD:	OTRAS
SALUD 12,5%(valor aporte):	145.000	NOMBRE ARL:	POSITIVA
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	28.300		
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	358.900		

**4-DATOS DE RETENCION Y NETO A PAGAR**

DERECHOS DE DEDUCCIÓN:	VALOR	MESES	VALOR A DEDUCIR													
a. % VIVIENDA: limite max. Mensual 100 uvt. 3.800.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.	-	1	-	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CONCEPTO</th> <th>BASE</th> <th>TARIFA</th> <th>%</th> </tr> <tr> <td>RTE ICA</td> <td>1.752.733,33</td> <td>0,766%</td> <td>13.425,94</td> </tr> <tr> <td>RTEFUENTE</td> <td>\$ 1.293.325,00</td> <td>30,49</td> <td>-</td> </tr> </table>	CONCEPTO	BASE	TARIFA	%	RTE ICA	1.752.733,33	0,766%	13.425,94	RTEFUENTE	\$ 1.293.325,00	30,49	-
CONCEPTO	BASE	TARIFA	%													
RTE ICA	1.752.733,33	0,766%	13.425,94													
RTEFUENTE	\$ 1.293.325,00	30,49	-													
b. PREPAGADA: limite max. Mensual 16 uvt. 608.064, correspondiente al año inmediatamente anterior.	-	1	-													
c. SEGURO SALUD: limite max. Mensual 16 uvt. 608.064, correspondiente al año inmediatamente anterior.	-	1	-													
d. DEPENDIENTE: limite max. Mensual 32 uvt. 1.216.128 correspondiente al mes pagado	NO		-													
e. APORTES: (Volunt. Pensiones ) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado			-													
f. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado			-													
g. APORTES: (Volunt. Pensl.) obligatoria pens No superior al 25% de los ingresos correspondiente al mes pagado			-													
DERECHOS DE DEDUCCIÓN:	VALOR		-													

**TOTAL IMPUESTOS \$:** 13.425,94  
**TOTAL A PAGAR \$:** 2.069.907,40

**5. FIRMAS**

Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumplo 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: Alexandra María López Sevillano

Cargo: Jefe Oficina TIC

Dependencia: Oficina TIC

**6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION**

## Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80032972		GARZON MAPE CARLOS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 87a #92-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4702976	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2101008181	9451307938	I	2023/06/20	2023/05/26	BANCOLOMBIA	\$1,106,400

### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp		
1	CC	80032972	GARZON MAPE CARLOS ALFONSO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																											
Total		Afiliados(1)																																	



						SALARIO			PENSION											SALUD								
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 3.576.000	No		PORVENIR	30	\$ 3.576.000	16%	SIN RIESGO	\$ 572.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 572.200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$ 3.576.000	12,5%	\$ 447.000	\$
																					\$ 572.200						\$ 447.000	



		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 447.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 3.576.000	2,436%	3	\$ 87.200	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 447.000						\$ 0						\$ 87.200				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

## Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80032972		GARZON MAPE CARLOS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 87a #92-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4702976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2101008181	9451307938	I	2023/06/20	2023/05/26	BANCOLOMBIA	\$1,106,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$572,200	\$0	\$0	\$572,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$572,200	\$0	\$0	\$572,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$87,200	\$0	\$0	\$87,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$87,200	\$0	\$0	\$87,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$447,000	\$0	\$0	\$447,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$447,000	\$0	\$0	\$447,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,106,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,106,400</b>

DECLARACION JURAMENTADA

Nombres y Apellidos: Carlos Alfonso Garzon Mape; identificado con la C. C. No.80032972 de Bogotá D.C

Mi vinculación Actual con el Instituto Nacional de Salud es mediante:

Servicios Profesionales [X] Servicio de Apoyo [ ] con contrato No. INS-CPS-567-2022 funcionario-Planta [ ]

Para el desarrollo del objeto de mi contrato de prestación de servicios, contrataré por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas, para al cumplimiento de las actividades sujetas al mismo: SI [ ] NO [X]

Información para Depurar la Base de la Retención: Declarante de Renta [X] No declarante de Renta [ ]

Si cumple cualquiera de los requisitos que se citan a continuación marque SI, de lo contrario marque NO:

Mis ingresos en el año anterior fueron superiores a 1.400 UVT o \$ 53.206.000 A 31 de diciembre de 2022.  
Mi patrimonio bruto excedió 4.500 UVT o \$ 171.018.000  
Los consumos mediante tarjeta de crédito durante el año gravable excedieron la suma de 1.400 UVT  
El total de compras y consumos durante el año gravable superaron 1.400 UVT y/o las consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, durante el año gravable excedieron de 1.400 UVT

SI [X] NO [ ]

De las siguientes deducciones, escoger conceptos para tener en cuenta en la depuración de la Base del cálculo de la Retención en la Fuente:

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda  
1.1 Adjunta Certificación SI [ ] NO [X]
2. Información por Salud, literal a, b Artículo 387 E.T.  
2.1 Adjunta Certificación SI [ ] NO [X]
3. Derecho a deducción mensual por las sumas depositadas en las cuentas denominadas AFC-Ahorro para el Fomento a la Construcción. Artículo 126-1 E.T. SI [ ] NO [X]
4. Derecho a deducción mensual por los Aportes a los fondos de Pensiones Voluntarias. Artículo 126-1 E.T SI [ ] NO [X]
5. Derecho a deducción mensual por Aportes Voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 E.T) SI [ ] NO [X]
6. Información de Dependientes - Parágrafo 2 del Artículo 387 E.T.  
Adjunta Certificación SI [ ] NO [X]  
6.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. [ ]  
6.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o 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. [ ]  
6.3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. [ ]  
6.4. 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. [ ]  
6.5. 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. [ ]

Relación de Dependientes

Tipo Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

Total, Gastos por Deducir \$ \_\_\_\_\_ La anterior se firma el 18 del mes de mayo del año 2023



SE FIRMA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

**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.









*[Signature]*

FECHA APROBACIÓN



FECHA APROBACIÓN

	PROCESO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	Versión: 05
		FOR-001.0000-001	2023-04-17

[illegible]

YoBo DE QUIEN EL ABORA



FECHA APROBACIÓN

---

HORA	TI/VIDA/Respuesta	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
9:00 a. m.	Carlita Alfonso García Mapa	Resolución de incidentes y casos de soporte en el						
10:00 a. m.	Carlita Alfonso García Mapa	Resolución de incidentes y casos de soporte en el						
11:00 a. m.	Carlita Alfonso García Mapa	Resolución de incidentes y casos de soporte en el						
12:00 p. m.	Carlita Alfonso García Mapa	Resolución de incidentes y casos de soporte en el						
1:00 p. m.								
2:00 p. m.	Carlita Alfonso García Mapa	Resolución de incidentes y casos de soporte en el						
3:00 p. m.	Carlita Alfonso García Mapa	Resolución de incidentes y casos de soporte en el						
4:00 p. m.	Carlita Alfonso García Mapa	Resolución de incidentes y casos de soporte en el						
5:00 p. m.	Carlita Alfonso García Mapa	Resolución de incidentes y casos de soporte en el						
6:00 p. m.	Carlita Alfonso García Mapa	Resolución de incidentes y casos de soporte en el						

FECHA APROBACIÓN

