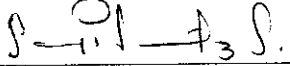
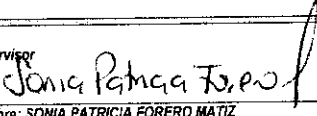


		INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTION FINANCIERA		CÓDIGO: IDCBIS-GGF-FT-045 Versión: 01																																																						
CERTIFICACION DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTION																																																										
Nombre del Contratista:		SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ				No de identificación: 59816610																																																				
Contrato No.: CPS-2025-0478		Córeo electrónico contratista:		santacruzssandra@gmail.com																																																						
Objeto del Contrato:		Prestar servicios profesionales de apoyo orientadas al seguimiento de las actividades operativas del Banco de Sangre en cumplimiento de los procedimientos del IDCBIS y de la resolución No. 284 del 2025.																																																								
Supervisor contrato:		SONIA PATRICIA FORERO MATIZ		Cargo/Perfil del Supervisor:		Directora Técnica del Banco de Sangre																																																				
Honorarios mensuales: \$ 4.830.000		Grupo/Área:		Banco Distrital de Sangre																																																						
Valor inicial del contrato: \$ 14.490.000		Fuente de recursos: resolución No. 284 del 2025		Plazo inicial del contrato:		Inicio: 1 de agosto de 2025																																																				
Valor Total del contrato (Incluido adiciones): \$ 24.150.000		Plazo final del contrato:		Terminación: 31 de octubre de 2025																																																						
Modificaciones al contrato																																																										
Modificación N° 1 tipo: Adición/prorroga		Valor: \$ 9.660.000		Inicio: 1 de noviembre de 2025		Terminación: 31 de diciembre de 2025																																																				
Valor Total Modificaciones: \$ 9.660.000		Total días prorrogados:		61																																																						
Ejecución del contrato:																																																										
Periodo del informe (MM/AA):		NOVIEMBRE, 2025		Valor autorizado: \$ 4.830.000																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">N° de Pago</th> <th colspan="3">Periodo de pago</th> <th rowspan="2">Valor a pagar</th> <th rowspan="2">Saldo contrato</th> <th rowspan="2">Porcentaje de ejecución contrato</th> <th rowspan="2">Observaciones</th> </tr> <tr> <th>Fecha inicial (dd-mm-año)</th> <th>Fecha final (dd-mm-año)</th> <th>Días</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1/08/2025</td> <td>31/08/2025</td> <td>30</td> <td>\$ 4.830.000</td> <td>\$ 9.660.000</td> <td>33,70%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1/09/2025</td> <td>30/09/2025</td> <td>30</td> <td>\$ 4.830.000</td> <td>\$ 4.830.000</td> <td>39,87%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>1/10/2025</td> <td>31/10/2025</td> <td>30</td> <td>\$ 4.830.000</td> <td>\$ 4.830.000</td> <td>60,13%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>1/11/2025</td> <td>30/11/2025</td> <td>30</td> <td>\$ 4.830.000</td> <td>\$ 4.830.000</td> <td>79,74%</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL</td> <td>\$ 19.320.000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								N° de Pago	Periodo de pago			Valor a pagar	Saldo contrato	Porcentaje de ejecución contrato	Observaciones	Fecha inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	Días	1	1/08/2025	31/08/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 9.660.000	33,70%		2	1/09/2025	30/09/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 4.830.000	39,87%		3	1/10/2025	31/10/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 4.830.000	60,13%		4	1/11/2025	30/11/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 4.830.000	79,74%		TOTAL				\$ 19.320.000			
N° de Pago	Periodo de pago			Valor a pagar	Saldo contrato	Porcentaje de ejecución contrato	Observaciones																																																			
	Fecha inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	Días																																																							
1	1/08/2025	31/08/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 9.660.000	33,70%																																																				
2	1/09/2025	30/09/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 4.830.000	39,87%																																																				
3	1/10/2025	31/10/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 4.830.000	60,13%																																																				
4	1/11/2025	30/11/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 4.830.000	79,74%																																																				
TOTAL				\$ 19.320.000																																																						
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO																																																										
ACTIVIDADES CONTRATADAS		ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO				MEDIO DE VERIFICACIÓN																																																				
1	Realizar verificación de los puntos de control descritos en los procedimientos y en el mapa de riesgo de los procesos del Banco de Sangre.	Verificación de aceptación de hemocomponentes que cumplen con criterios establecidos para minimizar riesgos al donante y al receptor. Se verifica: Temperatura de almacenamiento de los hemocomponentes a distribuir, organización de los mismos en los refrigeradores, cuartos fríos y rotadores de plaquetas. Debida demarcación de las áreas correspondientes para el procesamiento y distribución de los hemocomponentes. Limpieza y desinfección de los equipos biomédicos correspondientes al área de procesamiento y envíos. Uso de elementos de protección personal, la correcta segregación de residuos. Entrega de unidades, muestras, formatos diligenciados e insumos a logística.				Inspección visual, formatos de temperatura ambiental, registros de temperaturas de los refrigeradores, congeladores y rotadores de plaquetas. Registro de limpieza y desinfección de equipos biomédicos, registro de limpieza y desinfección de áreas.																																																				
2	Apoyar para el diseño de nuevas estrategias o planes correctivos cuando sea requerido.	De acuerdo a reunión de indicadores del mes de noviembre se acordó seguimiento a descarte de unidades de plaquetas por vencimiento, por no usar componente. Ofrecer a los diferentes servicios de gestión pretransfusional los hemocomponentes disponibles para evitar pérdidas por vencimiento.				Registro de llamadas, registro de mensajes por WhatsApp, registro de envíos a los servicios de gestión pretransfusional. Solicitudes y albaranes.																																																				
3	Participar en el plan de gestión de cambios, aspectos tecnológicos, infraestructura, procesos e insumos relacionado con el Banco de Sangre.	Se recibe retroalimentación por líder del área de procesamiento y envíos sobre la Gestión del cambio en la organización, la importancia de involucramos como colaboradores durante el proceso de implementación y mantenimientos de cambios de alto impacto en la organización. Se revisan documentos en MiGestión correspondientes al área.				Aplicativo MiGestión.																																																				
4	Realizar acompañamiento y seguimiento de quejas, reclamos y peticiones.	Se realiza seguimiento a las observaciones recibidas por parte de los servicios de gestión pretransfusional y se avisa al líder del área para su respectivo informe y trazabilidad del caso.				Se realiza informe verbal al líder del área de procesamiento y envíos.																																																				
5	Participar en las auditorías del Banco de Sangre.	Se recibe socialización por parte de líder de procesamiento y envíos de la auditoría interna realizada al área y la auditoría interna realizada a la empresa de transporte.				Inspección visual del cumplimiento de los requerimientos de las auditorías internas.																																																				

6	Apoyar al cumplimiento de los indicadores de gestión.	Se participa activamente en las reuniones internas del área de procesamiento y envío del mes de noviembre.	Acta de reunión.
7	Participar en reuniones, comités o eventos internos y externos relacionados con las actividades del contrato.	Se participa activamente en las reuniones internas del área de procesamiento y envío del mes de noviembre, se participa en reuniones correspondientes a los procesos operativos.	Acta de reunión.
8	Participar en las jornadas de actualización y sensibilización que se realicen relacionadas con el grupo.	Se participa en la capacitación del curso de radioprotección.	Asistencia a Capacitaciones y/o Charlas IDCBIS, Evaluación
9	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor.	Participar activamente en las reuniones asignadas por Líder de aseguramiento de la calidad y Dirección técnica del banco de sangre.	Acta de reunión.
10	Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de "Satisfacer con seguridad, transparencia, equidad, oportunidad, suficiencia y calidad las demandas de la RISS y demás usuarios del ecosistema en CTI a nivel local, regional y nacional, en cuanto a productos, servicios e insumos biológicos para la atención de pacientes que requieren sangre, tejidos y células en el país", en el marco de la resolución No. 284 de 2025	Con las actividades anteriores se da cumplimiento a la Resolución 284 de 2025.	Con las actividades de la 1 a la 18 se da cumplimiento a la Resolución 284 de 2025.
11	Atender las solicitudes de componentes sanguíneos y servicios realizadas al banco de sangre por parte de cada una de las entidades de salud con las que se tiene relación.	1. Se contesta llamadas telefónicas recibidas en el grupo de procesamiento, y WhatsApp entregando información correcta de forma cordial a las personas que lo requieran. 2. Se realiza recepción de muestras para las áreas de Inmunohematología, Inmunoserología. 3. Se realiza recepción de componentes sanguíneos por criterios de calidad devueltos por los servicios de gestión pretransfusionales. 4. Se realiza llamadas a clientes para ofrecer componentes sanguíneos.	Registro de atención a solicitud de componentes en el DRIVE. Registro del sistema digital e-Delphy. Formato entrega de muestras a Laboratorio IDCBIS-BS-FT-006 Version 02 y Formato Control de Recepción de Muestras y Unidades IDCBIS-FT-15 Version 04.
12	Realizar análisis de las bases de datos de clientes, productos y servicios con el fin de mejorar la satisfacción del cliente.	Análisis de la base de solicitado con lo distribuido para cada uno de los servicios de gestión pretransfusionales.	Registro de atención a solicitud de componentes en el DRIVE. Registro de envíos en el sistema digital e-Delphy.
13	Mantener una comunicación clara y persuasiva por los clientes ofreciendo los beneficios de productos y servicios que ofrece el banco de sangre.	Se realiza oferta de componentes sanguíneos previo envío de la solicitud por parte de la institución.	Atención telefónica y WhatsApp, observaciones en el Drive de solicitado.
14	Recibir y gestionar las inquietudes y sugerencias de los clientes con el fin de mejorar la satisfacción.	Se gestiona el envío de solicitudes urgentes y no urgentes de componentes sanguíneos, a los servicios de gestión pretransfusionales.	Registro en la base de solicitud de componentes sanguíneos y albaranes.
15	Diligenciar y gestionar las bases de datos correspondientes al objeto contractual.	1. Se hace registro de recepción de solicitud, número de albarán y hora de despacho de los componentes sanguíneos. 2. Se hace reporte de Disponibilidad de Componentes Sanguíneos en Red Sangre y SIHEVI INS. 3. Se hace entrega a diario de listado de albaranes a la coordinadora de logística. 4. Se realiza verificación en la base de contratos vigentes de los servicios de gestión pretransfusional con los cuales se tiene un contrato vigente.	Registro en el drive de solicitud de componentes sanguíneos. Diligenciamiento de ingreso a la página de la red de sangre y a la página de SIHEVI INS. Registro de disponibilidad diaria de componentes sanguíneos. Impresión del listado de albaranes de componentes sanguíneos, entregados el día anterior.
16	Realizar el alistamiento para el envío de hemocomponentes a los diferentes clientes.	Se realiza el alistamiento de componentes sanguíneos, de acuerdo a las solicitudes recibidas durante el turno, pedidos No urgentes y Urgentes a los servicios de gestión pretransfusional, siguiendo a cabalidad los procesos estandarizados.	Registro en los albaranes impresos.
17	Irradiar los componentes sanguíneos solicitados por los servicios pretransfusionales.	1. Se hace registro de recepción de solicitud, hora de llegada, temperatura y despacho de los componentes sanguíneos irradiados. 2. Se realiza la irradiación de componentes sanguíneos según requerimiento de las instituciones que solicitan este servicio.	Formato de solicitud del servicio de irradiación. Registro del formato de reporte de irradiación IDCBIS-BS-FT-149.

18	Apoyar las actividades de procesamiento en caso de ser requerido.	Se realiza filtración y/o conexión estéril de los componentes sanguíneos según requerimiento de los servicios de gestión pretransfusional.	Formato de solicitud de productos sanguíneos. Formato de modificación de sello de calidad de componentes filtrados e irradiados.
----	---	--	---

SEGUIMIENTO AL CONTRATO									
*Este cuadro es diligenciado por el Supervisor									
DOCUMENTOS ADJUNTOS									
Planilla pago seguridad social	OPERADOR	N° DE PLANILLA	MES	AÑO	IBC	RIESGO ARL	Paz y Salvo	N/A	Acta de entrega
MI planilla		91411602	NOVIEMBRE	2025	\$	1.932.000	5		N/A
En calidad de Supervisor del contrato citado, manifiesto que el contratista SI cumplió dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos (incluyendo los pagos y aportes al Sistema de Seguridad Social) y por lo tanto certifico el trámite para el pago conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago. Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y planilla de seguridad social PILA.									
OBSERVACIONES Y COMENTARIOS					COMPROMISOS				
La modificación de actividades descrita en el otro sí No.1 aplica para el informe del periodo de noviembre									
Contratista:  Nombre: SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ C.C. 59816610					Supervisor:  Nombre: SONIA PATRICIA FORERO MATIZ Cargo/Actividad: Directora Técnica del Bnaco de Sangre				
Apoyo a la supervisión Nombre: Cargo/Actividad:									

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	59818610	SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ		carrera 58c # 152b-66	2260333	santacruzssandra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	12/11/2025	91411602	\$597.800

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	241.500	0		0		0	0	0	0	241.500	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	900398004-7	309.200	0	0	0	0	0	0		309.200	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	47.100				47.100	0	0	47.100			471	47.100	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	241.500	241.500
Pensión	1	309.200	309.200
Riesgos Laborales	1	47.100	47.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	597.800	597.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	59816610	SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ	carrera 58c # 152b-66	2260333	santacruzssandra@gmail.com	
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS: 1 UPC: 0 TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	12/11/2025	91411602	\$597.800

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Salida	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subestándar	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SEHA	Aporte ICAP	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	59816610	SANTACRUZ SANTACRUZ SANDRA PATRICIA	57	0	N												25-14	1.932.000	309.200	0	0	0	0	EP5008	1.932.000	241.500	14-23	1.932.000	3	47.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

No.: 2025005270

Fecha: 26/nov/2025

Fecha vencimiento: 28/nov/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ CC o Nit: 59816610 Dirección: CR 58 C 152 B 66	Teléfonos: 3182651473
Concepto: CPS20250478 DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025 Detalle: OB 2025005270 RESOLUCION 2842025 FFDS Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Factura DSE 5270	
No Contrato: 20250478 Valor: 4,830,000.00	

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	Saldo Registro
2025001576	2025003046	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	4,830,000.00	4,830,000.00
TOTAL				4,830,000.00	4,830,000.00

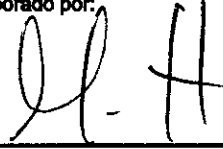
3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
7906020101	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ/ARIOS	001015	30008	4,830,000.00	00.00
24362711	ICA 9.66 X MIL /SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ/ARIOS	999999999999999999	30008	00.00	40,884.00
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ/ARIOS	999999999999999999	30008	00.00	4,789,116.00
Sumas Iguales				4,830,000.00	4,830,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
ICA 9.66 X MIL	0.966	4,232,316.00	40,884.00

Total : \$ 4,789,116.00

Valor en letras: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECISÉIS PESOS MC.

Elaborado por: 	Aprobado por: 
---	---



Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud

Comprobante de Egreso

Número: 2025008791
Fecha: 28/11/2025
Nit: 59816610
Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

A Favor de: SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ

Dirección: CR 58 C 152 B 66

Código Postal: 111611

No.: Fecha de Pago: 28/11/2025

Por valor de: 4,789,116.00

Por valor de: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECISÉIS PESOS MC.

Cuenta Ban: BANCO BOGOTA CTA
AHORROS No. 015263320

No. Cuenta:

No. Factura: 202511

Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS Contrato: 20250478

Concepto: CPS20250478 DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025

Detalle: CPS20250478 DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Fuente Recursos	Débito	Crédito		
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	4,789,116.00	00.00		
11321039	BANCO BOGOTÁ CTA AHORROS No. 015263320/SANDRA PATRICIA SANTACRUZ SANTACRUZ/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	00.00	4,789,116.00		
		Débitos	Créditos	Valor Cheque		
		4,789,116.00	4,789,116.00	4,789,116.00		

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.97	4,232,316.00	40,884.00	DSE	2025005270

Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

Gustavo Andrés Salguero López
Representante Legal