

		INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTION FINANCIERA				CÓDIGO: IDCBIS-OGF-FI-045 Versión: 01							
		CERTIFICACION DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTION				Vigente a partir de: 30/04/2024							
Nombre del Contratista:		Jessika Fernanda Tapiero Oviedo						No de identificación:		1024580168			
Contrato No.:		CPS-2025-0500		Correo electrónico contratista:		/tapiero@idcbis.org.co							
Objeto del Contrato:		Prestar servicios de prensa y comunicaciones del Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud en la realización de productos y piezas digitales, impresos y publicitarios de gran formato y de animación gráfica en el marco de la Resolución 1013 de 2024											
Supervisor contrato:		MARCELA EUGENIA GUTIERREZ ESQUIVEL				Cargo/Perfil del Supervisor:		Líder Grupo de Comunicaciones y Relaciones Institucionales					
Honorarios mensuales:		\$	4.725.000	Grupo/área:		Gestión de Comunicaciones y Relaciones Institucionales							
Valor Inicial del contrato:		\$	9.450.000	Fuente de recursos:		Resolución 284 de 2025	Plazo inicial del contrato:		Inicio:	4 de septiembre de 2025	Terminación:	31 de diciembre de 2025	
Valor Total del contrato: (Incluido adiciones)		\$	18.427.500	Plazo final del contrato:		31 de diciembre de 2025							
Modificación N° 1 tipo:		Adición/prorroga	Valor:	\$	Modificaciones al contrato								
				\$	8.977.500		Inicio:		1 de noviembre de 2025	Terminación:	30 de noviembre de 2025	Días:	30
Valor Total Modificaciones		\$	8.977.500	Total días prorrogados		30							
Periodo del Informe (MM/AA)		NOVIEMBRE		Ejecución del contrato		2025		Valor autorizado:		\$	4.725.000		
N° de Pago	Fecha inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	Período de pago	Días	Valor a pagar	Saldo contrato	Porcentaje de ejecución contrato	Observaciones					
1	4/09/2025	30/09/2025		27	\$ 4.252.500	\$ 5.197.500	44,28%						
2	1/10/2025	31/10/2025		30	\$ 4.725.000	\$ 9.450.000	38,93%						
3	1/11/2025	30/11/2025		30	\$ 4.725.000	\$ 4.725.000	73,95%						
TOTAL					\$ 13.702.500								
ACTIVIDADES CONTRATADAS				OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO									
				ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO				MEDIO DE VERIFICACIÓN					
1	Diseñar piezas gráficas para redes sociales, impresos y medios digitales del IDCBIS.			Pieza de comunicados hemodonación, Pieza donación de plaquetas, Pieza donación de sangre B+, Pieza de cierre de almacén, Cartilla Banco de Sangre, edición de video de campaña Regala Vida, Pieza Jornada de donación latinoamericana				https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing					
2	Grabar y editar videos institucionales, testimoniales y educativos.			Cubrimiento evento niños en halloween y charla de buenas prácticas del área de comunicaciones				https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing					
3	Producir contenidos visuales basados en temas científicos, de salud y biotecnología con enfoque claro y accesible.			Piezas de seminarios de investigación, Pieza de pregunta para seminarios de investigación Hablemos de Ciencia.				https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing					
4	Apoyar la estrategia digital de las campañas institucionales del Instituto.			Apoyo en eventos de Dar Celulas y bancos de sangre.				https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing					
5	Desarrollar material audiovisual para jornadas de donación, eventos, ferias y actividades comunitarias.			Registro de videos y fotografias de gestión humana, innovatur.				https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing					
6	Realizar registros fotográficos y edición básica de imágenes para uso en comunicación interna y externa.			Cubrimiento de reconocimiento de habemos de Ciencia, taller de DHLA y registro fotografico para canets de la institución.				https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing					
7	Mantener la identidad gráfica institucional, adaptando materiales a diferentes públicos y plataformas.			Elaboracion de pieza comunicado hemodonación, Pieza comunicado Almacén, Pieza comunicado Contratistas.				https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing					
8	Colaborar activamente en procesos creativos junto al equipo de comunicaciones para el desarrollo de conceptos visuales y narrativos.			Todos los diseños elaborados anteriormente.				https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing					
9	Realizar las demás actividades requeridas por el supervisor en cumplimiento del objeto contractual.			Cubrimiento de reconocimiento de gestión humana y taller de DHLA				https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing					

10	Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de: "Desarrollar estrategias de apropiación social del conocimiento en Bogotá para el abordaje y estudio de segmentos en jóvenes y adultos en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas con todos los actores del ecosistema", en el marco de la Resolución No. 284 de 2025.	Pieza acuerdo 616	https://drive.google.com/drive/folders/1RK4adSoOwqBBS7GJ4IHCGwDs4pd5i0C0?usp=sharing
----	---	-------------------	---

SEGUIMIENTO AL CONTRATO

*Este cuadro es diligenciado por el Supervisor

DOCUMENTOS ADJUNTOS

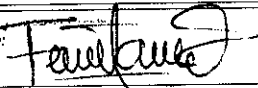
Planilla pago seguridad social	OPERADOR	N° DE PLANILLA	MES	AÑO	IBC	RIESGO ARL	Paz y Salvo	N/A	Acta de entrega
ml planilla		91487310	OCTUBRE	2025	\$ 1.890.000	1			

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

Contratista:



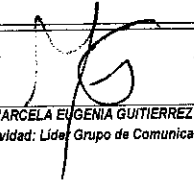
Nombre: Jessica Fernanda Tapiero Oviedo
C.C. 1024560188

Apoyo a la supervisión

Nombre:

Cargo/Actividad:

Supervisor



Nombre: MARCELA EUGENIA GUTIERREZ ESQUIVEL
Cargo/Actividad: Líder Grupo de Comunicaciones y Relaciones Institucionales

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024560168	JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO		Calle 21 # 7 - 30 este	3202933798	fernandatapierooviedo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91487310	\$548.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.300	0		0		0	0	0	0	236.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	302.400	0	0	0	0	0	0		302.400	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	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.300	236.300
Pensión	1	302.400	302.400
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	548.600	548.600

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1024560168	JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO	Calle 21 # 7 - 30 este	3202933798	fernandatapierooviedo@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS UPC
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91487310	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$548,600

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Salida	Excepción	Columna	Excepción	Excepción	ING	RET	TOE	TAE	TPP	TPP	VIT	SLN	ROE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1024560168	TAPIERO OVIEDO JESSIKA FERNANDA	59	0	N																			230201	1,890,000	302,400	0	0	0	0	EPS005	1,890,000	236,300	14-23	1,890,000	1	9,900	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

No.: 2025005217

Fecha: 26/nov/2025

Fecha vencimiento: 28/nov/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO CC o Nit: 1024560168 Dirección: CL 58 SUR 73 F 65	Teléfonos: 7194446
Concepto: CPS20250500 DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025 Detalle: OB 2025005217 RESOLUCION 2842025 FFDS Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Factura DSE 5217	
No Contrato: 20250500 Valor: 4,725,000.00	

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	Saldo Registro
2025001537	2025003038	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	4,725,000.00	00.00
TOTAL				4,725,000.00	00.00

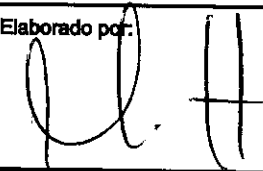
3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
7906020101	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO/ARIOS	007006	30008	4,725,000.00	00.00
24362707	ICA 7.66 X MIL/JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO/ARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	31,992.00
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO/ARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	4,693,008.00
Sumas Iguales				4,725,000.00	4,725,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
ICA 7.66 X MIL	0.766	4,176,484.00	31,992.00

Total : \$ 4,693,008.00

Valor en letras: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHO PESOS MC.

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



Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud

Comprobante de Egreso

Número: 2025008738
Fecha: 28/11/2025
Nit: 1024560168
Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

A Favor de: JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO

Dirección: CL 58 SUR 73 F 65

Código Postal: 110511

No.:

Fecha de Pago: 28/11/2025

Por valor de: 4,693,008.00

Por valor de: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHO PESOS MC.

Cuenta Ban: BANCO BOGOTA CTA
AHORROS No. 015263320

No. Cuenta:

No. Factura: 202511

Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

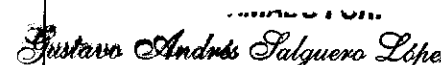
Contrato: 20250500

Concepto: CPS20250500 DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025

Detalle: CPS20250500 DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Fuente Recursos	Débito	Crédito		
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	4,693,008.00	00.00		
11321039	BANCO BOGOTA CTA AHORROS No. 015263320/JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	00.00	4,693,008.00		
		Débitos	Créditos	Valor Cheque		
		4,693,008.00	4,693,008.00	4,693,008.00		

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.77	4,176,484.00	31,992.00	DSE	2025005217

Elaboró: 	Revisó: 	Aprobó:  Gustavo Andrés Salguero López Representante Legal
---	--	---