

		INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTION FINANCIERA				CODIGO: IDCBIS-GGF-F1-045 Versión: 01																																																			
CERTIFICACIÓN DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN						Vigente a partir del: 30/04/2024																																																			
Nombre del Contratista:		Jessica Fernanda Tapiero Oviedo				No de identificación:		1024580168																																																	
Contrato No.:		CPS-2025-0500		Correo electrónico contratista:		jtapiero@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, impresas y publicitarias de gran formato y de animación gráfica en el marco de la Resolución 284 de 2025																																																							
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																																																	
Valor Total del contrato (Incluido adiciones):		\$ 18.427.500		Plazo final del contrato:		31 de diciembre de 2025																																																			
Modificaciones al contrato																																																									
Modificación N° 1 tipo:		Adición/promoiga		Valor:		\$ 8.977.500		Plazo inicial del contrato:																																																	
						Inicio:		1 de noviembre de 2025																																																	
								Terminación:																																																	
								31 de diciembre de 2025																																																	
								Días																																																	
								61																																																	
Valor Total Modificaciones		\$ 8.977.500		Total días prorrogados		61																																																			
Ejecución del contrato																																																									
Periodo del Informe (MM/AA)		DICIEMBRE 2025				Valor autorizado:		\$ 4.725.000																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N° de Pago</th> <th>Fecha Inicial (dd-mm-año)</th> <th>Fecha final (dd-mm-año)</th> <th>Días</th> <th>Valor a pagar</th> <th>Saldo contrato</th> <th>Porcentaje de ejecución contrato</th> <th>Observaciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>4/09/2025</td> <td>30/09/2025</td> <td>27</td> <td>\$ 4.252.500</td> <td>\$ 5.197.500</td> <td>44,28%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1/10/2025</td> <td>31/10/2025</td> <td>30</td> <td>\$ 4.725.000</td> <td>\$ 9.450.000</td> <td>38,93%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>1/11/2025</td> <td>30/11/2025</td> <td>30</td> <td>\$ 4.725.000</td> <td>\$ 4.725.000</td> <td>59,06%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>1/12/2025</td> <td>31/12/2025</td> <td>30</td> <td>\$ 4.725.000</td> <td>\$ -</td> <td>100,00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL</td> <td>\$ 18.427.500</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										N° de Pago	Fecha Inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	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	59,06%		4	1/12/2025	31/12/2025	30	\$ 4.725.000	\$ -	100,00%		TOTAL				\$ 18.427.500			
N° de Pago	Fecha Inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	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	59,06%																																																			
4	1/12/2025	31/12/2025	30	\$ 4.725.000	\$ -	100,00%																																																			
TOTAL				\$ 18.427.500																																																					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO																																																									
ACTIVIDADES CONTRATADAS				ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO				MEDIO DE VERIFICACIÓN																																																	
1	Diseñar piezas gráficas para redes sociales, impresos y medios digitales del IDCBIS.			Pieza de comunicados cierre de almacén, pieza de contratistas, pieza Jornada de donación latinoamericana, piezas para el cierre de gestión del IDCBIS, piezas prevención de la pólvora, pieza de compra de pólvora, pieza tendencia de stranger things				https://drive.google.com/drive/folders/1ZnpBood6xB4vu1G568dB Ri24N4eA4u3u?usp=sharing																																																	
2	Grabar y editar videos institucionales, testimoniales y educativos.			Cubrimiento donación de sangre Santa Clara				https://drive.google.com/drive/folders/1ZnpBood6xB4vu1G568dB Ri24N4eA4u3u?usp=sharing																																																	
3	Producir contenidos visuales basados en temas científicos, de salud y biotecnología con enfoque claro y accesible.			Plazas de seminarios de investigación, Pieza de pregunta para seminarios de investigación Hablemos de Ciencia.				https://drive.google.com/drive/folders/1ZnpBood6xB4vu1G568dB Ri24N4eA4u3u?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/1ZnpBood6xB4vu1G568dB Ri24N4eA4u3u?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/1ZnpBood6xB4vu1G568dB Ri24N4eA4u3u?usp=sharing																																																	
6	Realizar registros fotográficos y edición básica de imágenes para uso en comunicación interna y externa.			Cubrimiento de reconocimiento de hablemos de Ciencia, taller de DHLA y registro fotografico para canets de la institución.				https://drive.google.com/drive/folders/1ZnpBood6xB4vu1G568dB Ri24N4eA4u3u?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/1ZnpBood6xB4vu1G568dB Ri24N4eA4u3u?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/1ZnpBood6xB4vu1G568dB Ri24N4eA4u3u?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/1ZnpBood6xB4vu1G568dB Ri24N4eA4u3u?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 618	https://drive.google.com/drive/folders/1ZnpBood8xB4vu1G568dB-Ri24N4eA4u3u?usp=sharing
----	---	-------------------	---

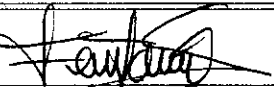
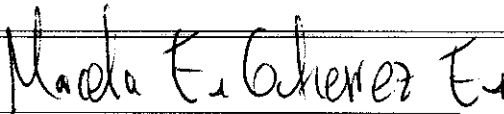
SEGUIMIENTO AL CONTRATO

*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	APLICA	Acta de entrega
mi planilla		92357122	NOVIEMBRE	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 Fajardo Tapia Oviedo C.C. 1024560168 Apoyo a la supervisión Nombre: Cargo/Actividad:	Supervisor  Nombre: MARCELA EUGENIA GUTIERREZ ESQUIVEL Cargo/Actividad: Líder Grupo de Comunicaciones y Relaciones Institucionales
---	---

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	1	15/12/2025	92357122	\$548.500	

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	Protección (INCC - Protección)	839-0	302.400	0	0	0	0	0	0		302.400	

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						900						99	9.900	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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
CC	1024560188	JESSIKA FERNANDA TAPIERO OVIEDO		Calle 21 # 7 - 30 este	3202833798	fermandatapierooviedo@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
					TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	92357122	\$548.600

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Ciudad	País	Estado	Código de Cotización	REG	RET	TAE	TOP	TAP	VAP	SAE	SAE	UMA	VAC	AVP	UCF	IRL	CONVENCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Código de Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024560188	TAPIERO OVIEDO JESSIKA FERNANDA			57	0	N															230201	1.880.000	302.400	0	0	0	0	EPS005	1.890.000	236.300	14-23	1.880.000	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO								
TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1024560168	TAPIERO	OVIEDO	JESSIKA	FERNANDA	2020-02	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1024560168	TAPIERO	OVIEDO	JESSIKA	FERNANDA	2025-10	Sanitas	COTIZANTE
CC	1024560168	TAPIERO	OVIEDO	JESSIKA	FERNANDA	2017-03	Nueva Eps	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS					
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *	
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización	
Sanitas	09/2025	29	COTIZANTE	Pago con cotización	
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización	
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización	
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización	
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización	
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización	
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización	
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización	
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...				122 Registros en 13 Páginas	

Dato Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud



Sede principal:

Centro Empresarial Elemento

Av. El Dorado # No. 69-76, torre 1, piso 16

Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

Línea fija en Bogotá 601 7450924, horario de Atención: De lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Línea de atención telefónica Bogotá PBX +57 601 432 27 60

Horarios de Atención:

Radicación de correspondencia y atención presencial: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co

Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Si necesita radicar una petición, puede realizarla vía correo electrónico a correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co a través del siguiente enlace: <https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd>

No.: 2025005529

Fecha: 24/dic/2025

Fecha vencimiento: 24/dic/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 01/12/2025 AL 31/12/2025 Detalle: OB 2025005529 RESOLUCION 2842025 FFDS Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Factura DSE 5529	
No Contrato: 20250500 Valor: 4,725,000.00	

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	Saldo Registro
2025001174	2025002472	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	472,500.00	00.00
2025001537	2025003038	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	4,252,500.00	00.00
TOTAL				4,725,000.00	00.00

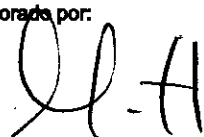
3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
7905020101	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: 2025009250
Fecha: 24/12/2025
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: 24/12/2025 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: 202512

Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

Contrato: 20250500

Concepto: CPS20250500 DEL 01/12/2025 AL 31/12/2025

Detalle: CPS20250500 DEL 01/12/2025 AL 31/12/2025

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	2025005529

Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

Representante Legal