

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033723234	INGRID STEFANY GONZALEZ GONZALEZ		diagonal 58#30-16	3213227389	ingrid.gonzalez0612@hotmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51674978	19/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,750,905	\$543.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF21	Cafam	860013570-3	35.100	0	0	35.100	1	

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033723234	INGRID STHEFANY GONZALEZ GONZALEZ		diagonal 58#30-16	3213227389	ingrid.gonzalez0612@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51674978	19/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,750,905	\$543.400	

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	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SJA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 1033723234	GONZALEZ GONZALEZ INGRID STHEFANY			59	0			N																230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN SALUD (IDCBIS)	CÓDIGO: IDCBIS-GGF- VERSIÓN: 01
CERTIFICACIÓN DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN	PÁGINA 1 DE 2 Fecha: 30/04/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		INGRID STHEFANY GONZALEZ GONZALEZ			2990
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO		1033723234	
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0125		CORREO	INGRID.	
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LAS ACTIVIDADES DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO BPIN 2023011010001 DEL SISTEMA GEN9RAL DE REGALÍAS.					
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA			
HONORARIOS MENSUALES	4.520.000		SERVICIO:	Grupo de Compras y	
VALOR INICIAL CONTRATO:	4.305.000		FUENTE FINANCIACION	BPIN 2023011010001	
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO	02/03/2026	TERMINACION	31/03/2026	
VALOR TOTAL CONTRATO:	31.425.000		FECHA FINAL CONTRATO:	30/09/2026	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2426	FECHA	24/02/2026	NÚMERO DE CRP: 1	2126	FECHA	27/02/2026
NÚMERO DE CDP: 2	2426	FECHA	null	NÚMERO DE CRP: 2	2126	FECHA	30/03/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

PERIODO CERTIFICADO		Marzo 2026		DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO	VALOR AUTORIZADO	4.305.000	
						01	03	2026			31	03	2026			
No.	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIA S	N° DE PLANILLA		RIESGO ARL		VALOR A PAGAR		VALOR EJECUTADO		SALDO CONTRATO		% EJECU.		
1	01/03/2026	31/03/2026	30	68599857 -		1		4.305.000		4.305.000		9.040.000		32.26%		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Apoyar la revisión de la documentación que sea necesaria para adelantar la contratación de bienes y servicios requeridos por el instituto, en cumplimiento del Manual de Contratación del IDCBIS.	En este mes no se realizo esta actividad	N/A
2	Apoyar la elaboración de los contratos u órdenes de compras o servicios de acuerdo con las necesidades del Instituto y en cumplimiento de los procesos y procedimientos de Compras y Contratación.	CLAUDIA MARCELA VARGAS CUESTAS, DIANA MARCELA GARCIA PERALTA, DIANA MARCELA RIOS GAVIRIA, DIANA MARCELA RODRIGUEZ BERMUDEZ., FREDY ORLANDO GARZON BURGOS, INGRID STEHFANY GONZALEZ GONZALEZ, JOHAN STEVEN REYES BELTRAN, MARIA ALEJANDRA NEGRO MARTINEZ, MARIA JOSE SOTELO MARULANDA, RAMIRO ENRIQUE PERDOMO POLANCO, VICTOR MANUEL DUARTE SANCHEZ, YENI DANIELA BELLO MORALES, YGOR DONIS GOMEZ	Expediente contractual fisico Correo Electronico La carpeta que se encuentra en el escritorio, compras el usuario igonzaez
3	Realizar revisión a solicitudes de modificación contractual según reparto.	hice la revisión de los otrosís de las personas que se adjuntan en el Word.	Expediente contractual fisico Correo Electronico La carpeta que se encuentra en el escritorio, compras el usuario igonzaez
4	Apoyar la elaboración de otrosís solicitados por los supervisores de los contratos suscritos por el Instituto.	hice la elaboración de los otrosís de las personas que se adjuntan en el word	Expediente contractual fisico Correo Electronico La carpeta que se encuentra en el escritorio, compras el usuario igonzaez Secop II
5	Apoyar la proyección del formato de aprobación de garantías de acuerdo a lo pactado en el contrato u orden celebrado por el IDCBIS como requisito	En este mes no se realizo esta actividad	N/A

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	de ejecución.		
6	Realizar tramite de creación y publicación de los procesos y documentos contractuales en la Plataforma Transaccional Secop II y a hacer seguimiento a los mismos.	Se realizo publicación en SECOP II de los otrosi tramitados (Según solicitud contratos, adiciones, prorrogas, terminaciones, liquidaciones y/o informes de actividades) y contratos nuevos, todo radicado por parte del supervisor a compras y contratación.	Secop II
7	Proyectar actas de liquidación o liberación de saldos de los contratos y ordenes que sean requeridas.	ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA CPS-2025-0553 LUZ ESMERALDA SANCHEZ RODRIGUEZ, ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA CPS-2026-0010 DANIELA NARANJO QUINTANA, ACTA DE LIBERACIÓN JOSE MAURICIO ROBAYO PULIDO CPS-CPS-2025-0260, ACTA DE LIBERACIÓN CPS-2025-0437 BETSY ESTHER TORRES FONTALVO y ACTA DE LIBERACIÓN CPS-2025-0440 MARIA TERESA HERRERA SEPULVEDA	Expediente contractual fisico Correo Electronico La carpeta que se encuentra en el escritorio, compras el usuario igonzalez Secop II
8	Realizar tramite y seguimiento para cierres contractuales según reparto.	Se realiza cierre de expediente en secop II vigencia 2023, 2024 y 2025.	Expediente contractual fisico Correo Electronico La carpeta que se encuentra en el escritorio, compras el usuario igonzalez SECOP II
9	Realizar seguimiento y gestión al aplicativo de gestión documental institucional AGILSALUD.	En este mes no se realizo esta actividad	N/A
10	Participar activamente en las jornadas de actualización y sensibilización y/o reuniones programadas por el Instituto.	Se participa en la reunion mensual de compras y contratación y la reunion de Capacitación Certificación Digital de Pagos Contratistas.	Calendario.
11	Realizar apoyo a las actividades de gestión documental del área de compras y contratación con el fin de dar cumplimiento a los requerimientos instituciones.	Se realizo toda la foliacion de los documentos que se tramitaron ademas de apoyar al archivo con actividades de gestión documental de igual manera se hace la revision de los expedientes para cierre de vigencias con la respectiva gestión documental.	Expedientes Contractuales
12	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor.	Se ayudo a hacer el alistamiento de expedientes para las respectivas auditorias que se presentaron el en mes y tambien se realizaron las demas actividades asignadas por la supervisora	Expediente contractual fisico Correo Electronico La carpeta que se encuentra en el escritorio, compras el usuario igonzalez y SECOP II

SEGUIMIENTO AL CONTRATO

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.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
68599857	218.900	280.200	1	9.200	35.100	543.400
	0	0		0	0	0

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Documento generado por el sistema de información. No requiere
firma manuscrita.

MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Documento generado por el sistema de información. No requiere
firma manuscrita.

INGRID STHEFANY GONZALEZ GONZALEZ

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor