PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39648727
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY JIMENEZ ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 57 A SUR # 80 H 32	TELÉFONO:	3108087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:			**5168467462**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					381748

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

Planilla Pagada
ach SOi
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 39648727	JIMENEZ ALVAREZ LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	39648727	$ 42.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 261.600**

IDCBIS Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud	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 3
		Fecha: 30/04/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ DARY JIMENEZ ALVAREZ		3327
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	39648727
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0180	CORREO	0
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS EN LOS LABORATORIOS DEL BANCO DE SANGRE EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA RESOLUCION NO. 932 DEL 2026.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SONIA PATRICIA FORERO MATIZ		
HONORARIOS MENSUALES	3.197.000	SERVICIO:	Grupo Banco de Sangre
VALOR INICIAL CONTRATO:	9.591.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/04/2026	TERMINACION	30/06/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	19.182.000	FECHA FINAL CONTRATO:	30/09/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026000522	FECHA	26/03/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260012	FECHA	01/04/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

PERIODO CERTIFICADO	Mayo 2026	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	VALOR AUTORIZADO	3.197.000
			01	05	2026		31	05	2026		

No.	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS	N° DE PLANILLA	RIESGO ARL	VALOR A PAGAR	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO	% EJECU.
1	01/04/2026	30/04/2026	30	5168046637 -	3	3.197.000	3.197.000	6.394.000	33.33%
2	01/05/2026	31/05/2026	30	5168467462 -	3	3.197.000	6.394.000	3.197.000	66.67%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	1.Apoyar las actividades operativas en los laboratorios de inmunoserología, biología molecular e inmunohematología del IDCBIS	Se apoya en las actividades requeridas por los laboratorios de Inmunoserologia e inmunohematología, como la recepción y el alistamiento de muestras para el procesamiento en cada uno de los laboratorios, marcaje de Seroteca, limpieza y desinfección de equipos biomédicos.	Formatos de las áreas: - toma de temperatura: IDCBIS-BS-FT 077 - limpieza de los equipos y dispositivos médicos: IDCBIS-BS-FT-079 - formato uso de centrifugas: IDCBIS-BS-FT-036, - Formato entrega de muestras al laboratorio: IDCBIS-BS-FT-006) - Formato entrega de resultados al banco de sangre de cordón umbilical y banco de multi tejidos y otros servicios internos del IDCBIS: IDCBIS-CC-FT-009
2	2.Gestionar el manejo de muestras, incluyendo la recolección, distribución, alistamiento en plataformas, centrifugación y organización de los tubos para su procesamiento, conforme a los procedimientos estandarizados.	Diariamente en el área de procesamiento se cuenta el total de muestras para su procesamiento y se firma a conformidad. A la presentación de este informe se han recibido 2486 muestras para banco de sangre muestras, se revisa respecto a cumplimiento de condiciones de etiquetado, aspecto fisico y de cantidad necesaria para procesamiento en los equipos del area de inmunohematologia, inmunoserologia y Biologia molecular.	Formato entrega de muestras al laboratorio: (IDCBIS-BS-FT-006).
3	3.Realizar la gestión de seroteca y plasmateca, incluyendo el marcaje de viales,	Durante el desarrollo del contrato, diariamente se marcaron y almacenaron según especificaciones del lider de area de	Cajas de Seroteca fisicas, que reposan en las neveras y / o congelador del area

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	la búsqueda de muestras y el descarte conforme a los tiempos y procedimientos establecidos.	inmunoserologia.	
4	4.Ejecutar la limpieza y desinfección de los equipos y áreas de los laboratorios, de acuerdo con los cronogramas y lineamientos del manual de bioseguridad.	Se realiza limpieza y desinfeccion del equipamento de acuerdo al cronograma establecido en el manual de Bioseguridad	Formato de limpieza y desinfección de los equipos biomédicos: IDCBIS-BS-FT-079
5	5.Organizar, rotular y clasificar la documentación de los laboratorios.	Todos los fines de semana se verifica que los printers de inmunoserologia y biologia molecular tengan las respectivas firmas y sellos.	Printers de cada área verificados
6	6.Realizar el descarte de tubos y residuos generados en los laboratorios, conforme a los procedimientos establecidos.	Después del procesamiento de muestras en cada una de las áreas se hace el descarte en galones.	Galones en físico de lo descartado durante el turno
7	7.Cumplir con las normas de bioseguridad y calidad en todas las actividades, garantizando el uso adecuado de los elementos de protección personal y el cumplimiento de los procedimientos establecidos.	Al llegar al área de trabajo se implementa el uso de todos los elementos de Protección personal	Se hace uso de todos los elementos de bioseguridad necesarios para el procesamiento.
8	8.Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor	Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que se han asignado por el supervisor.	Unidades organizadas por numeración, marcaje de unidades, rechequeos de grupos sanguíneos
9	9.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. 932 del 2026.	Con las actividades anteriores se da cumplimiento a la resolucion 932 de 2026	Actividades de la 1 a la 8

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
5168467462	218.900	0	3	42.700	0	261.600
	0	0		0	0	0

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS: No se realiza aporte a pensión, ya que se cuenta con resolución de pensión.

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

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

SONIA PATRICIA FORERO MATIZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

LUZ DARY JIMENEZ ALVAREZ

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