aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52847714		SAENZ REYES DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 89 #17B-57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	285389480	9502801711	I	2026/05/06	2026/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$597,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,932,400	$309,200			$1,932,400	$241,600			$0	$0			$1,932,400	$47,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,932,400	$309,200			$1,932,400	$241,600			$0	$0			$1,932,400	$47,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,932,400	$309,200			$1,932,400	$241,600			$0	$0			$1,932,400	$47,100		$0	$0
1	CC	52847714	SAENZ DIANA	25-14	30	$1,932,400	$309,200	EPS010	30	$1,932,400	$241,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,932,400	$47,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,932,400	$309,200			$1,932,400	$241,600			$0	$0			$1,932,400	$47,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52847714		SAENZ REYES DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 89 #17B-57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	285389480	9502801711	I	2026/05/06	2026/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$597,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,200	$0	$0	$309,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$309,200	$0	$0	$309,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,100	$0	$0	$47,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,100	$0	$0	$47,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,600	$0	$0	$241,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$241,600	$0	$0	$241,600
TOTAL				1	$597,900	$0	$0	$597,900

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:	DIANA MARIA SAENZ REYES		3355
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	52847714
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0168	CORREO	DSAENZ3012@GMAIL.COM
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA PROGRAMACIÓN Y EJECUCIÓN DE JORNADAS DE DONACIÓN 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	4.831.000	SERVICIO:	Grupo Banco de Sangre
VALOR INICIAL CONTRATO:	14.493.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/04/2026	TERMINACION	30/06/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	28.986.000	FECHA FINAL CONTRATO:	30/09/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026000531	FECHA	26/03/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260012	FECHA	01/04/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

			DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		
PERIODO CERTIFICADO	Mayo 2026	DESDE	01	05	2026	HASTA	31	05	2026	VALOR AUTORIZADO	4.831.000

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	9501661460 -	3	4.831.000	4.831.000	9.662.000	33.33%
2	01/05/2026	31/05/2026	30	9502801711 -	3	4.831.000	9.662.000	4.831.000	66.67%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Planificar y programar las jornadas de donación de sangre y/o aféresis en los puntos definidos por el IDCBIS, mediante el diagnóstico, prospección y seguimiento de jornadas actuales y nuevos sitios de colecta	Se realiza gestión y contacto con líderes empresariales para la programación diagnóstico y prospección de jornadas de donación voluntaria de sangre total y aféresis en espacios nuevos, recuperados y fidelizado. se programaron 31 jornadas en el mes de mayo con un total de 807 donantes.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1PDmjTrwTk1l9AAeA8o28cQPm17JldWrs1nIjKyeNY3E/edit?gid=0#gid=0
2	Gestionar la relación con las instituciones asignadas, incluyendo visitas, coordinación y seguimiento a la programación de jornadas de donación	Se concretan citas para efectuar la presentación del banco de sangre, específicamente el programa de donación de sangre total y aféresis, con el propósito de dar a conocer el IDCBIS y obtener la programación y fidelización de las instituciones para el desarrollo de las jornadas de donación. se traen empresas nuevas.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1PDmjTrwTk1l9AAeA8o28cQPm17JldWrs1nIjKyeNY3E/edit?gid=0#gid=0
3	Organizar la logística de las jornadas de donación, asegurando la adecuada gestión de los recursos necesarios para su ejecución	Se programan visitas en empresas e instituciones destinadas a efectuar jornadas de donación, con el propósito de definir la logística más adecuada para cada jornada aumente en este mes el número de jornadas en salón, como estrategia para aumentar numero de donantes y lograr fidelización.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1CdlmPbGUm03fD_gS1rFc0Dhw3LvDZ7x6r8PU0K042sk/edit?gid=1101022852#gid=1101022852
4	Administrar y actualizar la base de datos de las instituciones	Se realiza llamadas para actualizar la base de datos de puntos de colecta para sangre total	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1A8Km-

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	conforme a los lineamientos del IDCBIS	y/o aféresis.se esta realizando telemercadeo y gestión con base de datos de cámara y comercio con el sector asignado.	nfX8FjruFB5lvhWbPkpBfKrThdMwHtjeyUeV4Y/edit?gid=1074537234#gid=1074537234
5	Desarrollar e implementar estrategias de promoción, sensibilización y captación de donantes, haciendo uso adecuado de los recursos publicitarios y ayudas audiovisuales disponibles	Se socializan estrategias para el fortalecimiento de la cultura de la donación voluntaria de sangre. Se programan sensibilizaciones con el líder empresarial y donantes potenciales para fortalecer la cultura de la donación de sangre, realizando sensibilización a las entidades que requiere de nuestra ayuda.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1BrcTMN8nDsiHruOAtJLQKKwjr07PSQITrNtqMoe6hQg/edit?gid=687840527#gid=687840527
6	Participar en la elaboración y actualización de manuales y procedimientos operativos estandarizados del Banco de Sangre	Se participa cuando se requiera en la actualización de manuales y procedimientos operativos estandarizados del Banco de Sangre. Capacitación constante y actualización del sistema de gestión y los procesos que tienen que ver con el área que nos corresponde.	https://kawak.com.co/idcbis/index.php?ref=bWVqX21lam9yYW1pZW50by9uY2ZfY2F1c2FzLnBocD9sbGF2ZT0xNzE= Formato de Evaluación de la adherencia de conocimientos.
7	Acompañar el proceso de inducción de nuevos colaboradores del Banco de Sangre	Se hace acompañamiento y guía a los nuevos compañeros que ingresan a nuestra área, entregando las herramientas necesarias para el desarrollo de la actividad que le corresponde.	https://idcbis.org.co/ https://sites.google.com/idcbis.org.co/intranetidcbisorg https://kawak.com.co/idcbis/index.php?ref=bWVqX21lam9yYW1pZW50by9uY2ZfY2F1c2FzLnBocD9sbGF2ZT0xNzE=
8	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor	Se realizan la actividades asignadas por el líder del proceso.Se desarrollan las diferentes actividades asignadas como informes a empresas, acompñamiento a practicantes , y apoyo en otros procesos.	
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	Apoyar desde mi rol con el cumplimiento del contrato la actividad de " Satisfacer con seguridad, transparencia, equidad, oportunidad, suficiencia y calidad las demandas de las 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 Número 932 de 2026	Resolución Número 932 de 2026

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
9502801711	241.600	309.200	3	47.100	0	597.900
	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.	Documento generado por el sistema de información. No requiere firma manuscrita.
SONIA PATRICIA FORERO MATIZ	DIANA MARIA SAENZ REYES
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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