compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052396936	LILIANA ANDREA LIZARAZO FONSECA	Cra 56 #153-84	3142847292	andreita1358@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84070194	04/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$2,866,400	$944.300	

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	358.300	0		0		0	0	0	0	358.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	458.700	0	0	0	0	0	0		458.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	69.900				69.900	0	0	69.900			699	69.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	57.400	0	0	57.400	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	358.300	358.300
Pensión	1	458.700	458.700
Riesgos Laborales	1	69.900	69.900
CCF	1	57.400	57.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	944.300	944.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052396936	LILIANA ANDREA LIZARAZO FONSECA	Cra 56 #153-84	3142847292	andreita1358@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84070194	04/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$2,866,400	$944.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenvado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 1052396936	LIZARAZO FONSECA LILIANA ANDREA	59	0			N																	230301	2.866.400	30	458.700	0	0	0	0	EPS005	2.866.400	30	358.300	14-11	2.866.400	30	3	69.900	CCF24	2.866.400	30	57.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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:	LILIANA ANDREA LIZARAZO FONSECA		3551
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	1052396936
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0333	CORREO	ANDREITA1358@GMAIL.COM
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ADELANTAR ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA INNOVACIÓN BIOTECNOLÓGICA Y AL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN INGENIERÍA DE TEJIDOS, EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	INGRID ZULAY SILVA COTE		
HONORARIOS MENSUALES	8.048.000	SERVICIO:	Grupo de Investigación Unidad
VALOR INICIAL CONTRATO:	32.192.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/06/2026	TERMINACION	30/09/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	32.192.000	FECHA FINAL CONTRATO:	30/09/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026000985	FECHA	01/06/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260018	FECHA	01/06/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

			DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		
PERIODO CERTIFICADO	Junio 2026	DESDE	01	06	2026	HASTA	30	06	2026	VALOR AUTORIZADO	8.048.000

No.	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS	N° DE PLANILLA	RIESGO ARL	VALOR A PAGAR	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO	% EJECU.
1	01/06/2026	30/06/2026	30	84070194 -	3	8.048.000	8.048.000	24.144.000	25.00%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Participar en la formulación, estructuración y ejecución de proyectos de investigación e innovación orientados al desarrollo de estrategias de ingeniería tisular para la reparación de tejido cutáneo.	Se está realizando la revisión bibliográfica y el análisis del estado del arte relacionados con el desarrollo de modelos biomiméticos para el estudio del melanoma y la interacción célula-microambiente. Con base en esta información, se adelanta la redacción y estructuración de una propuesta de investigación que será presentada a la convocatoria de financiación de Wellcome, incluyendo la definición de objetivos, metodología, plan de trabajo, impacto esperado y justificación. Acompañamiento en el desarrollo de actividades tanto documentales como técnicas del BPIM16 titulado ¨Procesamiento de aloinjertos osteocondrales frescos, uno para tibia proximal y el segundo para pilón tibial¨.	Carpetas con documentación correspondiente al seguimiento del proyecto, documentos compartidos en el drive: https://drive.google.com/drive/folders/1Sg8mvXzN2dBn83Ourk9RwZsX-j6tdXP2
2	Ejecutar y apoyar ensayos de laboratorio relacionados con la caracterización biológica y funcional de andamios, incluyendo inmunoensayos, cultivo celular, pruebas de citotoxicidad y adhesión celular.	Se están evaluando membranas compuestas de policaprolactona/colágeno (PCL/COL) y matrices de dermis acelular como plataformas de cultivo para células de melanoma humano A375, con el fin de determinar el efecto de la estructura y composición del sustrato sobre el comportamiento celular. Las células fueron sembradas sobre los diferentes materiales y posteriormente se realizaron tinciones de faloidina para visualizar la organización del citoesqueleto de actina, permitiendo analizar la morfología, adhesión, extensión celular e interacción de las células con cada	Fotos del microscopio de fluorescencia

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
		microambiente de cultivo.	
3	Participar activamente en las actividades de procesamiento, producción y control de calidad durante la fabricación y acondicionamiento de productos de terapia tisular bajo el cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).	Seguimiento y control de producto en validación en el Banco Distrital de Tejidos	Documentos en drive https://docs.google.com/document/d/1W_oX--3I03-0M1oHJ0iF99hu8hVfRc2D/edit https://docs.google.com/document/d/1XKTG51rnj91BnxP47JB0LUz4CZDxW70x/edit?pli=1
4	Realizar revisiones bibliográficas, vigilancia tecnológica y análisis del estado del arte relacionados con las líneas de investigación, desarrollo e innovación del grupo de Ingeniería Tisular.	Revisión bibliográfica de artículos científicos relacionados con el desarrollo de andamios bicapa para ingeniería de tejidos cutáneos y la producción de matriz extracelular (MEC) derivada de células madre mesenquimales (CEM). Revisión bibliográfica sobre encapsulacion de CEM-GW en hidrogeles de alginato de calcio y siembra sobre perlas de colágeno para su potencial aplicación en la reparación del tejido articular. Revisión bibliográfica sobre uso de biomateriales para la reparación de daños de cartilago articular.	Documentos en: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1c3eF90_xMj68wWYTqcTp1VWWylE9DThd
5	Participar en la elaboración, redacción, revisión y sometimiento de artículos científicos, documentos técnicos, capítulos de libro, informes y demás productos de generación y apropiación del conocimiento derivados de las actividades de investigación.	Escritura del articulo: Human Wharton's jelly mesenchymal stromal cells encapsulated in calcium alginate capsules as a potential localized immunomodulatory therapy Revisión y modificación del articulo " Glycine-Functionalized Polycaprolactone Electrospun Nanofibers as Bioactive Scaffolds for Skin Tissue Engineering" para presentar a la revista POLYMERS de MDPI en su edicion especial titulada "Biobased Polymer Composites for Biomedical Applications"	Carpeta de Andrea en dirve UIT: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1of-hcr-P-E2nDYRzRN7TEIjrM7Si0u72 Artículo de glicina en https://docs.google.com/document/d/1Zdh8DK3TBofYTCepNae1NG_ousI-MUN5FQLuLEKqhY4/edit?tab=t.0
6	Participar en reuniones técnicas, comités, capacitaciones, eventos académicos y científicos internos y externos relacionados con las actividades y responsabilidades asignadas en el marco del contrato.	Asistencia a reuniones convocadas por la UIT y reuniones de la UTA.	Actas de reuniones y Listas de asistencia.
7	Gestionar y desarrollar las actividades de escalamiento y transferencia tecnológica, transferencia de conocimiento del grupo de Ingeniería Tisular, conforme a los lineamientos institucionales establecidos.	Reuniones y acercamiento con BOTTOM para el escalamiento de la tecnología PCEM-TGPIEL	Grabaciones y presentaciones hechas para BOTTOM
8	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Cumplimiento de cronogramas de limpieza y desinfección de la UIT y la UTA.	Formatos de uso, limpieza y desinfección diligenciados
9	Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de: "Establecer alianzas de investigación traslacional con enfoque de atención en salud integral territorial en enfermedades crónicas no transmisibles y cáncer que aumente la disponibilidad de alternativas terapéuticas en el Distrito", en el marco de la Resolución No. 932 del 2026.	Se está avanzando en el proceso de licenciamiento de la tecnología PCEM-TPIEL con BOTTOM, con el objetivo de que esta spin-off, pueda escalar la fabricación de las membranas desarrolladas y garantizar su producción a nivel comercial. Este proceso permitirá llevar la tecnología desde el ámbito de la investigación hacia su aplicación clínica, facilitando su disponibilidad para el tratamiento de pacientes con úlceras crónicas, quemaduras y otras lesiones cutáneas de difícil cicatrización, contribuyendo así a mejorar las alternativas terapéuticas disponibles y el acceso a soluciones avanzadas para la regeneración tisular.	Documentos enviados por parte de gestión de la investigación y propiedad intelectual entre las partes involucradas

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
84070194	358.300	458.700	3	69.900	57.400	944.300
	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.

INGRID ZULAY SILVA COTE

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

LILIANA ANDREA LIZARAZO FONSECA

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