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 | 1022383727 | KAREN YURANY URREGO ORREGO | Carrera 4 # 17-87 | 3103092962 | karenurrego05@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 |
| | | 93074762 | 30/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-06 | I | $0 | $818.700 | |

## 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 | 330.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 330.800 | 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 | 423.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 423.400 | 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 | 64.500 | | | | 64.500 | 0 | 0 | 64.500 | | | 645 | 64.500 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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 | 330.800 | 330.800 |
| Pensión | 1 | 423.400 | 423.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 64.500 | 64.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 818.700 | 818.700 |

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 | 1022383727 | KAREN YURANY URREGO ORREGO | Carrera 4 # 17-87 | 3103092962 | karenurrego05@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 |
| | | 93074762 | 30/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-06 | I | $0 | $818.700 | |

## 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 | Excarcelado | ING | 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 1022383727 | URREGO ORREGO KAREN YURANY | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.646.000 | 30 | 423.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.646.000 | 30 | 330.800 | 14-11 | 2.646.000 | 30 | 3 | 64.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 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-<br>VERSIÓN: 01 |
| | CERTIFICACIÓN DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN | PÁGINA 1 DE 3<br>Fecha: 30/04/2024 |

## INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | KAREN YURANY URREGO ORREGO | | 3895 |
| TIPO DE DOCUMENTO: | CC | No. DOCUMENTO | 1022383727 |
| NÚMERO DE CONTRATO: | CPS-2026-0310 | CORREO | KARENURREGO05@GMAIL. |
| OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN EN EL BANCO DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA RESOLUCIÓN NO. 932 DEL 2026 | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | ANA MARIA DEL PILAR PERDOMO ARCINIEGAS | | |
| HONORARIOS MENSUALES | 6.615.000 | SERVICIO: | Grupo de Investigación Banco |
| VALOR INICIAL CONTRATO: | 13.230.000 | FUENTE FINANCIACION | Resolucion No. 932 del 2026 |
| PLAZO INICIAL CONTRATO: | INICIO 01/05/2026 | TERMINACION | 30/06/2026 |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | 33.075.000 | FECHA FINAL CONTRATO: | 30/09/2026 |

## INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CDP: 1 | 2026000835 | FECHA | 29/04/2026 | NÚMERO DE CRP: 1 | 20260016 | FECHA | 30/04/2026 |
| NÚMERO DE CDP: 2 | 2026001122 | FECHA | 17/06/2026 | NÚMERO DE CRP: 2 | 20260022 | FECHA | 30/06/2026 |

## EJECUCION DEL CONTRATO

| | | | DIA | MES | AÑO | | DIA | MES | AÑO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO CERTIFICADO | Julio 2026 | DESDE | 01 | 07 | 2026 | HASTA | 31 | 07 | 2026 | VALOR AUTORIZADO | 6.615.000 |

| No. | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | DIAS | N° DE PLANILLA | RIESGO ARL | VALOR A PAGAR | VALOR EJECUTADO | SALDO CONTRATO | % EJECU. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/05/2026 | 31/05/2026 | 30 | 76685983 - | 3 | 6.615.000 | 6.615.000 | 6.615.000 | 50.00% |
| 2 | 01/06/2026 | 30/06/2026 | 30 | 81334712 - | 3 | 6.615.000 | 13.230.000 | 19.845.000 | 40.00% |
| 3 | 01/07/2026 | 31/07/2026 | 30 | 93074762 - | 3 | 6.615.000 | 19.845.000 | 13.230.000 | 60.00% |

## OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES CONTRATADAS | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| 1 | Gestionar las actividades de laboratorio que permitan asegurar la calidad de los servicios que ofrece el banco público de células de sangre de cordón umbilical. | -Migración y estandarización de plantilla de análisis de citometría de flujo (Protocolo ISHAGE) del citómetro FACS Canto a citómetro Cytek | -Acompañamiento por parte de Laura Martinez de UTA.<br><br>-Diseño experimental y resultados de la estandarización compartidos en Drive en la siguiente ruta: carpeta "Migración plantilla de citómetro FACS Canto a Cytek" https://drive.google.com/drive/folders/1ekr8_OSsLH7B7SsVeMfscW_oxObuAGAZ?usp=sharing |
| 2 | Liderar las actividades de liberación y distribución de unidades de sangre de cordón umbilical para trasplante, de acuerdo con los lineamientos de calidad establecidos en el banco público de sangre de cordón umbilical. | -Lectura de cultivos clonogénicos de los pilotos correspondientes a las unidades de requerimiento inmediato 00856, 01461, 00267, 00901, 01451, 01570, 01856, 02039, 00412, 00638 y 00953.<br>-Diligenciamiento de formatos reporte preliminar, reporte final y reporte de HLA/identidad de la USCU de los de los pilotos correspondientes a las unidades 00856, 01461, 00267, 00901, 01451, 01570, 01856, 02039, 00412, 00638 y 00953. | Carpeta "Células inmediatas" ruta Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1N4zre2nBgJfHtbocbYEbHR_85YLphqTx?usp=drive_link |
| 3 | Descongelar células de sangre de cordón umbilical para verificar la calidad postdes congelación de las muestras de sangre de cordón umbilical y enviar | -Descongelar 11 pilotos de SCU de investigación para realizar la estandarización de la plantilla de análisis mediante protocolo ISHAGE del citómetro FACS Canto II al | -Diseño experimental y resultados de la estandarización compartidos en Drive en la siguiente ruta: carpeta |

| No. | ACTIVIDADES CONTRATADAS | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | reportes a los destinatarios correspondientes de acuerdo con los procedimientos del banco. | citómetro Cytek. | "Migración plantilla de citómetro FACS Canto a Cytek" https://drive.google.com/drive/folders/1ekr8_OSsLH7B7SsVeMfscW_oxObuAGAZ?usp=sharing |
| 4 | Responder a todas las actividades de aseguramiento de calidad del grupo de investigación del banco público de sangre de cordón umbilical. | -Se llevó a cabo una reunión presencial con Laura Torres y Bellaneth Devia para el avance de los POEs pendientes por actualización. Posteriormente, La Dra Ingrid se unió a esta reunión para encargar unas actividades a Laura Torres. | -Se asistió a la reunión presencial el martes 21 de julio de 2:30 pm a 3:30 pm en la oficina del BSCU para la revisión de los POE's, solicitada por Laura Torres. Apuntes de las actividades a su cargo en cuaderno de trabajo de Laura Torres.<br>La lista de actividades que solicitó la Dra Ingrid se enviaron vía correo electrónico |
| 5 | Desarrollar actividades de verificación de los expedientes documentales correspondientes a los diferentes tejidos perinatales colectados por el banco público de sangre de cordón umbilical. | -Se inicia la verificación de los expedientes de las unidades de SCU distribuidas para construir un nuevo inventario con la clasificación de los documentos originales o copia | Anexo de casilla "M" en la base de datos "Unidades distribuidas"<br><br>Link archivo: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Z8P729W16m6Z9YQvxW47N_FGS5-iMol4/edit?usp=sharing&ouid=106307601944128587916&rtpof=true&sd=true |
| 6 | Actualizar todos los procedimientos del laboratorio de aseguramiento para su revisión por parte de calidad. | -En proceso de actualización POE PREPARACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE UNIDADES DE CÉLULAS DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL PARA TRASPLANTE IDCBIS-BSCU-POE-014 | -Carpeta nuevos protocolos: https://drive.google.com/drive/folders/14m78Grqe2zTCkGZ0QozXNRcebtE7gUsj?usp=drive_link |
| 7 | Organizar y acordar la rotación de residentes por el banco público de sangre de cordón umbilical, de acuerdo a los procesos técnicos y de investigación actuales. | -Se oranizó la rotación de los residentes Brenda Rodríguez (FUCS) y Diego Arévalo (U. Javeriana)<br>-Se organizó el cronograma de rotación para la residente internacional Grace Kristel Huerta Meza.<br>-Presentación de protocolo de dilución y lavado de unidades de SCU a la residente Grace Kristel Huerta Meza. | Grabación Seminario Dra Brenda y Dr. Diego: https://drive.google.com/file/d/1Ub3qjZ5Q8hGyXGOa4NnTYbQVWItido0f/view?usp=sharing<br><br>Ruta Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1EsJ7IBCgkE1Jyztlcdb5OwAacT2q2SPd?usp=drive_link |
| 8 | Coordinar todas las actividades del área de criopreservación de células de sangre de cordón umbilical. | -Descongelar 11 pilotos de SCU de investigación para realizar la estandarización de la plantilla de análisis mediante protocolo ISHAGE del citómetro FACS Canto II al citómetro Cytek. | Carpeta Diseños experimentales: https://drive.google.com/drive/folders/1ekr8_OSsLH7B7SsVeMfscW_oxObuAGAZ?usp=drive_link |
| 9 | Participar en comités, cursos y eventos académicos o demostraciones que sirvan para el desarrollo de los planes y estrategias del grupo de investigación del banco de sangre de cordón umbilical. | -Asistencia a hablemos de Ciencia<br>-Se realizó la presentación del trabajo titulado "Fortalecimiento del inventario de células de requerimiento inmediato mediante evaluación postdescongelación y transferencia de conocimiento" en el encuentro de investigadores 14 de julio.<br>-Reunión "Reunión presentación jornadas investigación" a cargo de Dra Ingrid Silva<br>-Asistencia reunión solicitada por la Dra Ingrid Silva "Invitación actualizada: Reunión Gustavo Salguero mar 21 jul 2026 11:30am - 12:30pm (COT)" | |
| 10 | Realizar las demás actividades | -Jornada de preparación, limpieza y | -Cronograma de limpieza |

| No. | ACTIVIDADES CONTRATADAS | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | relacionadas con el objeto contractual | organización de los laboratorios de investigación<br>-Limpieza profunda de incubadora superior CC4 | |
| 11 | Capacitar a nuevos contratistas durante su proceso de formación y práctica, para garantizar un correcto aprendizaje y desarrollo de competencias profesionales. | -Se oranizó la rotación de los residentes Brenda Rodríguez (FUCS) y Diego Arévalo (U. Javeriana)<br>-Se organizó el cronograma de rotación para la residente internacional Grace Kristel Huerta Meza. | Grabación Seminario Dra Brenda y Dr. Diego: https://drive.google.com/file/d/1Ub3qjZ5Q8hGyXGOa4NnTYbQVWItido0f/view?usp=sharing<br><br>Ruta Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1EsJ7IBCgkE1Jyztlcdb5OwAacT2q2SPd?usp=drive_link |
| 12 | Capacitar estudiantes que rotan por el instituto dando cumplimiento al procedimiento de docencia institucional. | -Se oranizó la rotación de los residentes Brenda Rodríguez (FUCS) y Diego Arévalo (U. Javeriana)<br>-Se organizó el cronograma de rotación para la residente internacional Grace Kristel Huerta Meza. | Grabación Seminario Dra Brenda y Dr. Diego: https://drive.google.com/file/d/1Ub3qjZ5Q8hGyXGOa4NnTYbQVWItido0f/view?usp=sharing<br><br>Ruta Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1EsJ7IBCgkE1Jyztlcdb5OwAacT2q2SPd?usp=drive_link |
| 13 | Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de: ""Proyectos de investigación y desarrollo tecnológico de medicamentos biológicos, dispositivos médicos y servicios especializados de alta relevancia para el sector salud."", en el marco de la Resolución No. 932 del 2026." | -Para el aumento del stock de unidades de requerimiento inmediato se realiza semanal la descongelación de pilotos de unidades de SCU, así como el diligenciamiento de los respectivos formatos: preliminar, final, HLA / identidad de la USCU. | - Ruta Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1N4zre2nBgJfHtbocbYEbHR_85YLphqTx?usp=drive_link |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 93074762 | 330.800 | 423.400 | 3 | 64.500 | 0 | 818.700 |
| | 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.

ANA MARIA DEL PILAR PERDOMO

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

KAREN YURANY URREGO ORREGO

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