aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073174502		NICOLAS VEGA PULIDO	INDEPENDIENTE	Principal	cra 39b # 4-97	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208229795	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	530265442	9509026804	I	2026/09/02	2026/08/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$670,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$2,160,800	$345,800			$2,160,800	$270,100			$2,160,800	$43,300			$2,160,800		$11,300		$0	$0		$670,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,160,800	$345,800			$2,160,800	$270,100			$2,160,800	$43,300			$2,160,800		$11,300		$0	$0		$670,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,160,800	$345,800			$2,160,800	$270,100			$2,160,800	$43,300			$2,160,800		$11,300		$0	$0		$670,500
1	CC	1073174502 VEGA NICOLAS																		23030 1	30	$2,160,800	$345,800	EPS010	30	$2,160,800	$270,100	CCF22	30	$2,160,800	$43,300	14-23	30	$2,160,800	0.522%	$11,300	30	$0	$0	No	$670,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,160,800	$345,800			$2,160,800	$270,100			$2,160,800	$43,300			$2,160,800		$11,300		$0	$0		$670,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,800	$0	$0	$345,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$345,800	$0	$0	$345,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,300	$0	$0	$11,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,300	$0	$0	$11,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,300	$0	$0	$43,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$43,300	$0	$0	$43,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,100	$0	$0	$270,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$270,100	$0	$0	$270,100
TOTAL				**1**	**$670,500**	**$0**	**$0**	**$670,500**

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:	NICOLÁS VEGA PULIDO		4028
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	1073174502
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0382	CORREO	VEGAPULIDONICOLAS@GMAIL.
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONALES DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS DEL ÁREA DE COMUNICACIONES EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA RESOLUCION NO. 932 DEL 2026.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARCELA EUGENIA GUTIERREZ ESQUIVEL		
HONORARIOS MENSUALES	5.402.000	SERVICIO:	Grupo de Comunicaciones y
VALOR INICIAL CONTRATO:	16.206.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/07/2026	TERMINACION	30/09/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	16.206.000	FECHA FINAL CONTRATO:	30/09/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026001217	FECHA	23/06/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260022	FECHA	01/07/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

PERIODO CERTIFICADO	Agosto 2026	DESDE	DIA 01	MES 08	AÑO 2026	HASTA	DIA 31	MES 08	AÑO 2026	VALOR AUTORIZADO	5.402.000

No.	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS	N° DE PLANILLA	RIESGO ARL	VALOR A PAGAR	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO	% EJECU.
1	01/07/2026	31/07/2026	30	9507394473 -	1	5.402.000	5.402.000	10.804.000	33.33%
2	01/08/2026	31/08/2026	30	9509026804 -	1	5.402.000	10.804.000	5.402.000	66.67%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	1. Gestionar, administrar y actualizar las redes sociales institucionales, garantizando la coherencia de los mensajes con la estrategia digital definida por la entidad.	Se realizó la administración diaria de las redes sociales institucionales, garantizando que los mensajes publicados mantuvieran total coherencia con la estrategia digital vigente de la entidad y asegurando la atención oportuna a la comunidad	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link
2	2. Planear, crear y programar contenidos digitales (textos, imágenes, videos, reels, carruseles, infografías, entre otros) para redes sociales, página web y demás canales digitales del instituto.	Se diseñó y programó la parrilla de contenidos digitales, incluyendo la creación de piezas gráficas, videos y publicaciones enfocadas en la promoción de los servicios del instituto y la difusión de las diferentes jornadas institucionales.	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link
3	3. Monitorear, medir y analizar métricas de redes sociales y plataformas digitales, generando reportes de desempeño y recomendaciones de mejora.	Se llevó a cabo el seguimiento de indicadores clave de rendimiento en las plataformas digitales, consolidando las métricas de alcance e interacción para generar los reportes de desempeño y proponer acciones de mejora en los contenidos.	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link
4	4. Apoyar en la definición y ejecución de estrategias de pauta digital y posicionamiento en medios sociales y buscadores.	Se apoyó en la definición, ejecución y monitoreo de estrategias de pauta digital y posicionamiento orgánico en medios sociales, optimizando la visibilidad de los programas prioritarios de la	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
		entidad	
5	5. Diseñar y redactar copys creativos y persuasivos para publicaciones digitales, campañas y piezas gráficas, en coordinación con el equipo de diseño.	Se redactaron los textos y copys persuasivos para las publicaciones digitales de las campañas institucionales, trabajando de manera coordinada con el equipo de diseño para asegurar un mensaje claro y de alto impacto.	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link
6	6. Realizar cubrimiento digital en tiempo real (fotografía, video, stories, transmisiones en vivo) de las actividades, jornadas y eventos desarrollados por el instituto.	Dar Células en el Movimiento Misionero Mundial (MMB), el acompañamiento del Bird Day, la celebración del Día del Bacteriólogo y del Enfermero, así como la difusión de la Gran Jornada de Donación	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link
7	7. Apoyar la edición de fotografía y video para la creación de contenidos audiovisuales atractivos en redes y otros medios digitales.	Se ejecutó la edición y postproducción del material fotográfico y audiovisual capturado durante los entrenamientos de Dar Células en MMB, el Bird Day y la Gran Jornada de Donación, generando contenidos atractivos para las redes sociales.	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link
8	8. Elaborar comunicados, boletines y contenidos periodísticos cuando se requiera, de acuerdo con los temas asignados por el área de comunicaciones.	Se realizó el reposteo y difusión de los boletines informativos y comunicados de prensa emitidos por la entidad	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link
9	9. Monitorear medios de comunicación y redes sociales para identificar menciones y oportunidades de posicionamiento institucional.	Se monitorearon las redes sociales y medios de comunicación para identificar el impacto, menciones y el posicionamiento institucional logrado tras el desarrollo de los eventos masivos y las jornadas del instituto.	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link
10	10. Apoyar la planeación y ejecución de campañas de comunicación interna y externa, asegurando su correcta difusión en los canales digitales de la entidad.	Se apoyó la planeación y difusión de las campañas de comunicación interna y externa para convocar al personal y a la ciudadanía a los entrenamientos de Dar Células en MMB y a participar activamente en la Gran Jornada de Donación.	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?usp=drive_link
11	11. Cumplir con las demás actividades relacionadas con la naturaleza del contrato, asignadas por el supervisor, necesarias para el logro del objeto contractual.	Se cumplió con las demás actividades inherentes a la naturaleza del contrato asignadas por el supervisor, participando en las reuniones de coordinación y apoyando los requerimientos logísticos de la oficina de comunicaciones.	https://drive.google.com/drive/folders/1dtgvWqeKLOOeoGRCdIs3xlUaTVy1dQgJ?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
9509026804	270.100	345.800	1	11.300	43.300	670.500
	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.
MARCELA EUGENIA GUTIERREZ ESQUIVEL	NICOLÁS VEGA PULIDO
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