INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SARA LUCIA RAMÍREZ TAPIAS		4190
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	1014202401
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0157	CORREO	SARALUCIA06@GMAIL.COM
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL LABORATORIO DE INMUNOHEMATOLOGÍA 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	5.072.000	CENTRO DE COSTO:	Grupo Banco de Sangre
VALOR INICIAL CONTRATO:	15.216.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/04/2026	TERMINACION	30/06/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	40.576.000	FECHA FINAL CONTRATO:	30/11/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026000535	FECHA	26/03/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260012	FECHA	01/04/2026
NÚMERO DE CDP: 2	2026001063	FECHA	17/06/2026	NÚMERO DE CRP: 2	20260021	FECHA	30/06/2026
NÚMERO DE CDP: 3	2026001635	FECHA	21/09/2026	NÚMERO DE CRP: 3	20260030	FECHA	30/09/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

			DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		
PERIODO CERTIFICADO	Septiembre 2026	DESDE	01	09	2026	HASTA	30	09	2026	VALOR CERTIFICADO	5.072.000

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	1079996240 -	3	5.072.000	5.072.000	10.144.000	33.33%
2	01/05/2026	31/05/2026	30	1081668826 -	3	5.072.000	10.144.000	5.072.000	66.67%
3	01/06/2026	30/06/2026	30	1081668893 -	3	5.072.000	15.216.000	15.216.000	50.00%
4	01/07/2026	31/07/2026	30	1082458863 -	3	5.072.000	20.288.000	10.144.000	66.67%
5	01/08/2026	31/08/2026	30	1083147590 -	3	5.072.000	25.360.000	5.072.000	83.33%
6	01/09/2026	30/09/2026	30	1084040116 -	3	5.072.000	30.432.000	10.144.000	75.00%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	realizar la tipificación de muestras de sangre para grupos sanguíneos, rastreo de anticuerpos irregulares y demás pruebas de Inmunohematologia, incluyendo el procesamiento, análisis interpretación de resultados conforme a los algoritmos y técnicas estandarizadas	Tipifique 190 muestras de sangre, 5 muestras de banco de tejidos y 0 muestras de banco de sangre de cordón umbilical del IDCBIS, para los grupos sanguíneos, rastreos de anticuerpos irregulares y demás pruebas de Inmunohematología que apliquen, por medio de las técnicas estandarizadas en el laboratorio, transmisión y reporte de resultados al sistema de información del banco de sangre.	Reporte de Resultados Donantes, Reporte de Resultados Estudios Inmunohematológicos Banco de Cordón y Banco de Tejidos, Sistema Delphyn, Lista de Trabajo en Inmunohematología IDCBIS-BS-FT-014, Lista de chequeo equipo Swing Twin Sampler - IDCBIS-BS-BS-FT-135, Lista de chequeo equipo IH 1000 - IDCBIS-BS-FT-115
2	Desarrollar y analizar los casos remitidos de instituciones externas relacionadas con pruebas especiales y discrepancias en Inmunohematologia, generando y reportando los resultados requeridos	Desarrolle 170 casos remitidos de Instituciones externas relacionados con pruebas especiales y discrepancias en Inmunohematología.	Reporte de Resultados Estudios Inmunohematológicos, Consolidado de Pruebas Estudios Inmunohematológicos y de compatibilización eritrocitaria IDCBIS-BS-FT-089, Sistema E-Delphyn, Envío y trasporte de muestras biológicas - IDCBIS-BS-FT-124, Sistema IH-COM y Sistema

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
2	Desarrollar y analizar los casos remitidos de instituciones externas relacionadas con pruebas especiales y discrepancias en Inmunohematologia, generando y reportando los resultados requeridos	Desarrolle 170 casos remitidos de Instituciones externas relacionados con pruebas especiales y discrepancias en Inmunohematología.	Maestro. Formato envío de muestras para estudio de casos especiales en inmunohematología - IDCBIS-BS-FT-070 Control de procesos de estudios de inmunohematología - IDCBIS-BS-FT-118
3	Analizar el comportamiento de los controles de calidad internos (primera y tercera opinión) y externos de la plataforma correspondiente, procesarlos cuando apique y tomar decisiones con base a los resultados obtenidos	Analice diariamente el comportamiento de los controles de calidad de primera opinión para la toma de decisiones (Control de calidad interno) durante el procesamiento de donantes de sangre. Realice el procesamiento de 3 controles internos de procesamiento de donantes de sangre, 10 Controles de calidad interno en estudios de inmunohematología y 20 Control de especificidad de antisueros.	Reporte control de calidad interno - IH COM, Control interno en estudios de inmunohematología - IDCBIS-BS-FT-116, Control de especificidad de antisueros - IDCBIS-BS-FT-049, Reporte de resultados sistema MAESTRO.
4	Verificar los registros del área, asegurando su correcto diligenciamiento y el reporte de la información requerida	Verifiqué el correcto diligenciamiento de todos los registros del área.	Formatos y Registros del área.
5	Controlar la existencia de insumos y reactivos necesarios para el desarrollo de los procedimientos	Realicé la verificación en físico y en sistema de la existencia de reactivos e insumos del área de inmunohematología	Reporte de Reactivos utilizados en el área de Inmunohematología IDCBIS-BS-FT-088
6	Brindar acompañamiento y orientación técnica a los nuevos colaboradores, así como orientar a los estudiantes durante su proceso de formación y práctica	Realicé acompañamiento a pasante internacional de médicos especialistas de Perú y residentes de hematología	Formato de asesoría y acompañamiento
7	Particpar en las jornadas de actualización, fortalecimiento, capacitaciones y actividades relacionadas con el grupo de inmunohematología	Participé en la reunión mensual del área. Participé en las diferentes reuniones programadas por el IDCBIS. Participé en las diferentes socializaciones de temas relacionados con el área de inmunohematología	Actas de reunión, listados de asistencia y jornadas informativas IDCBIS-GAC-FT-009
8	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	Cumplí con todas las normas de bioseguridad y calidad en todas las actividades, asumiendo mi responsabilidad y riesgo por el buen uso y manejo de los elementos de protección personal y cumplimiento de los procedimientos seguros.	Entrega de elementos de protección personal - IDCBIS-SST-FT-006
9	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean requeridas por el supervisor	Modifiqué los productos sanguíneos requeridos por los clientes. Etiqueté los productos sanguíneos posteriores a la modificación de producto realizada. Apoyé y verifiqué la filtración de los componentes sanguíneos según requerimiento se los servicios transfusionales. Se realiza el rechequeo de cada una de las unidades de sangre colectadas en las jornadas de donación de sangre y los casos especiales enviados a instituciones externas. Se apoya la revisión de facturación y revisión de estas para la entrega oportuna al área de financiera. Se apoya el ingreso a la base de datos de fenotipos Participé en la validación de Seraclone anti Lea y cloroquina	Informe de validación Modificación de Sello de Calidad de componentes filtrados IDCBIS-BS-FT-072. Etiquetas de sellos de calidad. Actas de reunión Rechequeo unidades Estudios Inmunohematología IDCBIS-BS-FT-050 Sistema E-Delphyn, Maestro e IH COM
10	Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de “satisfacer con seguridad, transparencia, equidad, oportunidad, suficiencia y calidad las	Se apoya con la ejecución del contrato para satisfacer con seguridad, transparencia, equidad, oportuidad, suficiencia y calidad las demandas de RISS a nivel nacional, en	listado de asistena a reuniones

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
10	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 N° 932 del 2026	cuanto a productos, servicios e insumos biológicos para la atención de pacientes que requieren sangre	listado de asistena a reuniones

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
1084040116	253.600	324.700	3	49.500	0	627.800
	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.

SONIA PATRICIA FORERO MATIZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

SARA LUCIA RAMÍREZ TAPIAS

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-18, 09:49:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084040116

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 01/09/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SARA LUCIA RAMIREZ TAPIAS		
Documento	CC1014202401	**Dirección**	DIAGONAL 84 # 76 - 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7648292
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014202401	SARA LUCIA RAMIREZ TAPIAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.028.800	$ 324.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.028.800	$ 253.600	2,436	$ 2.028.800	$ 49.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.028.800	$ 2.028.800	$ 2.028.800	$ 0	$ 324.700	$ 253.600	$ 49.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.800	$ 0	$ 627.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!