IDCBIS Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud	INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN SALUD (IDCBIS)	CÓDIGO: IDCBIS-GGF-FT-045
		VERSIÓN: 01
	CERTIFICACIÓN DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN	PÁGINA 1 DE 2
		Fecha: 30/04/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ALEJANDRA NEGRO MARTINEZ		4191
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	1014257675
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0374	CORREO	ALEJA712_@HOTMAIL.COM
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN PROCESOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y EN LA RECEPCIÓN, ENVÍO Y DISTRIBUCIÓN DE COMUNICACIONES EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA RESOLUCION NO. 932 DEL 2026.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ		
HONORARIOS MENSUALES	2.809.000	CENTRO DE COSTO:	Grupo de Gestión Documental
VALOR INICIAL CONTRATO:	8.427.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/07/2026	TERMINACION	30/09/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	14.045.000	FECHA FINAL CONTRATO:	30/11/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026001209	FECHA	23/06/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260022	FECHA	01/07/2026
NÚMERO DE CDP: 2	2026001765	FECHA	21/09/2026	NÚMERO DE CRP: 2	20260031	FECHA	30/09/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

PERIODO CERTIFICADO	Septiembre 2026	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	VALOR CERTIFICADO	2.809.000
			01	09	2026		30	09	2026		

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	9507160112 -	1	2.809.000	2.809.000	5.618.000	33.33%
2	01/08/2026	31/08/2026	30	9508682990 -	1	2.809.000	5.618.000	2.809.000	66.67%
3	01/09/2026	30/09/2026	30	9510342747 -	1	2.809.000	8.427.000	5.618.000	60.00%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	1. Realizar hojas de control detalladas que describen cada uno de los tipos documentales presentes en los expedientes.	No realizo actividad en el periodo.	
2	2. Apoyar al grupo en la organización y digitalización de los documentos que conforman los expedientes.	Realizo la organización y clasificación de documentos del área de financiera de acuerdo a las indicaciones dadas.	
3	3. Apoyar en el levantamiento de inventario documental en los archivos del instituto que así lo requieran	No se realiza actividad en el periodo	
4	4. Incluir los expedientes prestados en las unidades de conservación y estantería correspondientes.	No se realiza actividad en el periodo	
5	5. Garantizar una atención oportuna al usuario en la ventanilla única de correspondencia del IDCBIS.	Realizo la atención oportuna en la ventanilla de correspondencia, radicando los documentos que llegan de manera presencial o por el correo electrónico radicando 291 documentos	
6	6. Recibir, registrar y distribuir las comunicaciones que ingresan a través de la ventanilla única de correspondencia del IDCBIS	Realizo la radicación de 291 documentos, el registro en las planillas y la distribución de los documentos a las diferentes áreas encargadas	
7	7. Registrar el diligenciamiento en las planillas de control establecidas por el grupo de gestión documental de la correspondencia recibida.	Realizo el diligenciamiento de 40 planillas de control para la entrega y devolución de documentos a las áreas encargadas.	
8	8. Realizar la digitalización y el direccionamiento de las comunicaciones a los grupos correspondientes para su	realizo la digitalización de los documentos 291, facturas y se direcciona de acuerdo a el área correspondiente de su gestión	

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
8	gestión y tramite.	realizo la digitalización de los documentos 291, facturas y se direcciona de acuerdo a el área correspondiente de su gestión	
9	9. Generar y dar seguimiento a los envíos, tanto a nivel nacional como internacional.	Realizo el seguimiento, impresión de los documentos de salida de acuerdo a su medio de envió, subiendo el respectivo soporte a el aplicativo agilsalud 94 documentos.	
10	10. Elaborar el reporte diario de cierre de las comunicaciones recibidas en el IDCBIS.	Realizo el reporte diario verificando los documentos 190 que tengan su respectiva respuesta o gestión terminada	
11	11. Participar activamente en las reuniones convocadas por el IDCBIS.	Participo en las reuniones convocadas hablemos de ciencia.	
12	12. Cumplir con las demás actividades asignadas que estén relacionadas con el objeto contractual.	Cumplo con las demás actividades asignadas por el líder.	
13	13. Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de "iniciativas de investigación clínica en conjunto con los centros y los grupos clínicos de la RISS y SDS", en el marco de la resolución No. 932 del 2026	Se soporta con la ejecución de las actividades mencionadas anteriormente	

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
9510342747	218.900	280.200	1	9.200	0	508.300
	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.

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

MARIA ALEJANDRA NEGRO MARTINEZ

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

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1014257675	NEGRO	MARTINEZ	MARIA	ALEJANDRA	2024-01	Capital Salud	COTIZANTE
CC	1014257675	NEGRO	MARTINEZ	MARIA	ALEJANDRA	2014-05	Suramericana	COTIZANTE
CC	1014257675	NEGRO	MARTINEZ	MARIA	ALEJANDRA	2026-08	Compensar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	08/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2020	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2019	27	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2016	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2016	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2016	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2015	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2015	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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 1014257675		NEGRO MARTINEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA10B#4-70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3093447	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	608698268	9510342747	I	2026/09/16	2026/08/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1014257675	NEGRO MARIA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$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 1014257675		NEGRO MARTINEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA10B#4-70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3093447	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	608698268	9510342747	I	2026/09/16	2026/08/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300