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 3
		Fecha: 30/04/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA SOFIA TORRES CLAVIJO		4230
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	1125288104
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0191	CORREO	LSTC0614@GMAIL.COM
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL MARCO NORMATIVO Y SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD DEL LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA Y DEL BANCO DE CORDÓN UMBILICAL, EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LEIDI YOHANA MENDEZ BAEZ		
HONORARIOS MENSUALES	5.402.000	CENTRO DE COSTO:	Grupo de Investigación
VALOR INICIAL CONTRATO:	16.206.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/04/2026	TERMINACION	30/06/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	43.216.000	FECHA FINAL CONTRATO:	30/11/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026000572	FECHA	26/03/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260012	FECHA	01/04/2026
NÚMERO DE CDP: 2	2026001154	FECHA	17/06/2026	NÚMERO DE CRP: 2	20260021	FECHA	30/06/2026
NÚMERO DE CDP: 3	2026001666	FECHA	21/09/2026	NÚMERO DE CRP: 3	20260030	FECHA	30/09/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

PERIODO CERTIFICADO	Septiembre 2026	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	VALOR CERTIFICADO	5.402.000
			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	01/04/2026	30/04/2026	30	71018815 -	3	5.402.000	5.402.000	10.804.000	33.33%
2	01/05/2026	31/05/2026	30	79586882 -	3	5.402.000	10.804.000	5.402.000	66.67%
3	01/06/2026	30/06/2026	30	84232754 -	3	5.402.000	16.206.000	16.206.000	50.00%
4	01/07/2026	31/07/2026	30	92757348 -	3	5.402.000	21.608.000	10.804.000	66.67%
5	01/08/2026	31/08/2026	30	93624003 -	3	5.402.000	27.010.000	5.402.000	83.33%
6	01/09/2026	30/09/2026	30	94425533 -	3	5.402.000	32.412.000	10.804.000	75.00%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Realizar el autodiagnóstico del laboratorio de microbiología, y del banco publico de células de sangre de cordón umbilical, evaluando el cumplimiento de la normativa nacional vigente en Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) y de normas y guías internacionales aplicables (OMS, ISO 17025, Red PARF, World Marrow Donor Association), incluyendo la revisión de aspectos técnicos, operativos, documentales y de infraestructura.	Se revisan estándares WMDA para actualizaciones correspondientes al registro de BSCU. Se revisan necesidades de implementación de medidas de seguridad para la nube de BSCU en reunión.	Invitación al calendario. Acta de reunión.
2	Identificar brechas, hallazgos y no conformidades en el área de control de calidad microbiológico, y del registro de donantes de células del banco público de sangre de cordón umbilical, aplicar la Guía de Análisis de Riesgo para su clasificación y elaborar informes técnicos de análisis de riesgos y de resultados de controles internos y externos	Como parte del equipo auditor al área de Procesamiento y Envíos se elabora el informe de auditoría interna para el área. Se identifican hallazgos relacionados a observaciones y oportunidades de mejora. Se programa reunión de cierre para revisar las observaciones con el área, el día 22 de septiembre.	Informe de auditoría. Citación a reunión de cierre - Calendario.
3	Elaborar, ejecutar y hacer seguimiento	Se abre plan de mejora para el área de	oportunidad de mejora de

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
3	al plan de cumplimiento, incluyendo acciones correctivas, preventivas y de mejora, así como la definición de indicadores de desempeño, su análisis y el cronograma de calidad correspondiente del área de calidad de microbiología y del registro de donantes de células del banco público de sangre de cordón umbilical	Microbiología asociada a la coloración de Gotas Gruesas. Se hace reunión de revisión para oportunidad de mejora del BSCU asociada al proceso de búsquedas del registro. Se sube auditoría de Procesamiento y envíos en KAWAK. Se gestiona mantenimiento del equipo SYS-BacT/ALERT 3D 0060, crítico para la operación de Microbiología. El mantenimiento por parte de Biomerieux fue recibido el 14/09/2026	Microbiología cargada en Kawak ID: 587 Invitación a reunión - Calendario. Auditoría de Procesamiento y envíos en Kawak ID 59
4	Verificar la correcta implementación de las BPL en los procesos microbiológicos y del banco público de sangre de cordón umbilical, asesorar técnicamente la ejecución y control de ensayos conforme a farmacopeas oficiales, verificar la validación o verificación de métodos microbiológicos, del registro de donantes del banco público de sangre de cordón umbilical y proponer ajustes para garantizar el cumplimiento de los requisitos aplicables.	Supervisión del ensayo de simulación aséptica - realizado por el personal de producción de UTA y el área de Microbiología. Ejecutado: 09/09/2026 - 11/09/2026. En reunión con BSCU el 14/09/2026 se revisan necesidades para verificación de adherencia a procedimientos en sitio.	Registros de simulación aséptica. Acta de reunión.
5	Elaborar, revisar y actualizar procedimientos operativos estándar, instructivos y formatos; asegurar la coherencia, trazabilidad y control documental; revisar la documentación del área y asesorar en la preparación del laboratorio para auditorías internas, externas e inspecciones sanitarias para el área de microbiología, del banco público y el registro de células de sangre de cordón umbilical	Revisión de formatos de calidad internos y externos de Microbiología. Se discuten necesidades de actualización para el documento IDCBIS-PPS-MB-POE-001, acorde a las validaciones realizadas para el Banco de Tejidos, lo que cambia su procesamiento. Se revisó en reunión el 15/09/2026. Se revisan necesidades de actualización para el documento IDCBIS-INV-BSCU-POE-13 en reunión 08/09/2026.	Formatos de control de calidad microbiología (IDCBIS-PPS-MB-FT-14, IDCBIS-PPS-MB-FT-3). Programación de reuniones en calendario. Notas de reunión.
6	Articular las actividades de aseguramiento de calidad y gestión documental necesarias para el desarrollo de actividades clínicas y de investigación del banco publico de sangre de cordon umbilical	Se hace revisión de la información asociada a la unidad de sangre de cordón BSCU00638, posible trasplante para paciente. Se verifica información en Bases de Datos de BSCU y formatos.	Correo electrónico con el envío de la información.
7	Establecer un sistema de control de calidad integral que garantice la verificación y liberación de material biológico asegurando el cumplimiento de los lineamientos generales para las actividade del Biobanco	Se revisan necesidades para implementación de controles de calidad adicionales al proceso de búsquedas y operación de registro del BSCU. Se establece la actividad de hacer una revisión en sitio de adherencia a los procedimientos para el personal operativo de BSCU.	Acta de reunión con los compromisos.
8	Realizar seguimiento y verificación de los registros en las diferentes bases de datos del banco publico de sangre de cordon umbilical para asegurar la integridad, precisión y accesibilidad de la informacion	Se realiza revisión de la base de datos de listing y evaluación de unidades para la emisión del Reporte FInal y el Reporte de Identidad HLA de la unidad BSCU00638. Se hace verificación de la búsqueda HOMI0469, se cita reunión de causa raíz para analizar el envío de un reporte erróneo por parte del profesional encargado de búsquedas.	Correo electrónico de envío. Programación de la reunión en el calendario

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
9	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor	Se participa como parte del equipo auditor en la auditoría interna al área de Procesamiento y Envíos en la semana del 31 de agosto al 04 de septiembre. Se tiene programado participar en la preparación del comité de calidad, el 21/09/2026. Se tiene programado participar en la reunión del comité de calidad, con Dirección, el 25/09/2026.	Plan de auditoría enviado al área de Banco de Sangre. Soportes de ejecución de la auditoría: Informe final y lista de verificación. Invitaciones al calendario para las reuniones y comité de calidad.
10	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.	Se supervisa ensayo de simulación aséptica - UTA y área de Microbiología, ejecutado del 9 al 11 de septiembre. Se participa en reunión de revisión de resultados de validaciones para el BDT. Se programa capacitación para el personal de Banco de Tejidos en manejo de hemocultivos e incubación de hemocultivos.	Registros de simulación aséptica. Invitación al calendario para reunión de revisión de resultados y capacitación de BDT.

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
94425533	270.100	345.800	3	52.700	43.300	711.900
	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.

LEIDI YOHANA MENDEZ BAEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

LAURA SOFIA TORRES CLAVIJO

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

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	1125288104	LAURA SOFIA TORRES CLAVIJO	Calle 19 sur #51a-14	3114704626	lstc0614@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
		94425533	31/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$2,160,800	$711.900	

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	270.100	0		0		0	0	0	0	270.100	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	345.800	0	0	0	0	0	0		345.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	52.700				52.700	0	0	52.700			527	52.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	43.300	0	0	43.300	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	270.100	270.100
Pensión	1	345.800	345.800
Riesgos Laborales	1	52.700	52.700
CCF	1	43.300	43.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	711.900	711.900

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	1125288104	LAURA SOFIA TORRES CLAVIJO	Calle 19 sur #51a-14	3114704626	lstc0614@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
		94425533	31/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$2,160,800	$711.900	

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	Excenuado	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 1125288104	TORRES CLAVIJO LAURA SOFIA	57	0			N																	230201	2.160.800	30	345.800	0	0	0	0	EPS005	2.160.800	30	270.100	14-23	2.160.800	30	3	52.700	CCF21	2.160.800	30	43.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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