INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE MAURICIO ROBAYO PULIDO		4248
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	74150723
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0342	CORREO	MAROROB@HOTMAIL.COM
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO EN EL IDCBIS PARA APOYAR ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTRACTUAL EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA RESOLUCIÓN NO. 932 DEL 2026			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ		
HONORARIOS MENSUALES	5.486.000	CENTRO DE COSTO:	Grupo de Compras y
VALOR INICIAL CONTRATO:	21.944.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/06/2026	TERMINACION	30/09/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	27.430.000	FECHA FINAL CONTRATO:	31/10/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026000975	FECHA	01/06/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260018	FECHA	01/06/2026
NÚMERO DE CDP: 2	2026001744	FECHA	21/09/2026	NÚMERO DE CRP: 2	20260031	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	5.486.000

No.	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS	N° DE PLANILLA	RIESGO ARL	VALOR A PAGAR	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO	% EJECU.
1	01/06/2026	30/06/2026	30	92506200 -	3	5.486.000	5.486.000	16.458.000	25.00%
2	01/07/2026	31/07/2026	30	93514043 -	3	5.486.000	10.972.000	10.972.000	50.00%
3	01/08/2026	31/08/2026	30	94310586 -	3	5.486.000	16.458.000	5.486.000	75.00%
4	01/09/2026	30/09/2026	30	95226556 -	3	5.486.000	21.944.000	5.486.000	80.00%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Desarrollar actividades de manejo, control y soporte de las bases de datos institucionales según solicitud	1. Realizar seguimiento al correcto manejo base de servicios del Banco de Sangre para generar la facturación a. BASE FLEBOTOMIAS TERAPEUTICAS b. BASE INMUNOHEMATOLOGIA 2025 c. BASE INMUNOSERO Y BIOLOGIA MOLECULAR d. BASE IRRADIACIÓN IDCBIS e. BASE COMPONENTES INICIAL 2. Realizar seguimiento al correcto manejo bases de servicios del grupo de Registro para generar la facturación, Banco de Tejidos, Banco de sangre de Cordón Umbilical, OMIMED, Grupo de Innovación Biofarmacéutica y Biodispositivos y gestión ambiental venta de chatarra 3. Realizar seguimiento al correcto manejo el Dashboard de las base de facturación en el aplicativo de Google drive Looker studio.	FACTURACIÓN IDCBIS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ceWv5Bpc7iF2Q5jUS9zLiKHf9 - MWuE26https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting/f28d9a07-1 c d e 4 6 e 2 - 9 b 4 3 -1 4 5 b b 0 8 8 1 7 b 6 / p a g e / q g R Cuentas por pagar https://lookerstudio.google.com/reporting/54138cbc-54eb-4181-9a00-0b2c2392141d Cartera https://lookerstudio.google.com/reporting/f28d9a07-1cde-46e2-9b43-145bb08817b6
2	Apoyar el área de facturación en la generación, análisis y entrega de los informes de gestión trimestrales,	Apoyo al grupo de facturación en la revisión de información de la base de ingresos	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1bXoQyaAPw1vmerg9L84KYU1wKHBPUWY

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
2	anuales y los demás que se requieran desde la dirección	Apoyo al grupo de facturación en la revisión de información de la base de ingresos	Q7Au2n6ZmgOY/edit?gid=1172878629#gd=1172878629
3	Apoyar la consolidación de la información y validación de los informes de sivicof del grupo de Gestión Financiera y de Compras y Contratación	Consolidación de información para el informe de SIVICOF del mes de junio de 2026 de la gestión financiera del IDCBIS rendido a la Contraloría en el Formato CB - 0017 – PAGOS con la información suministrada por el área de tesorería de los giros realizados en el mes de julio 2026 a cargo de cada contrato y del grupo de presupuesto con la información de las órdenes de pago (OP) asociada a cada contrato a los cuales se realizaron giros en el mes de reporte. Validación de los formularios de cuenta mensual y trimestral de los formatos sivicof del IDCBIS. Realizar el informe de la gestión contractual en el formulario 50 CONTRATACIÓN del sivicof en sus en sus 6 informes como son 14198 CB-0011 CONTRATISTAS, 14199 CB-0012 CONTRACTUAL, 14200 CB-0013 LOCALIZACION, 14202 CB-0015 MODIFICACION, 14203 CB-0016 NOVEDADES Y INTERVENTORIA del mes de Agosto.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1-pnTBy170vs7yNZApsOUOO0RQVCtVStT2Shm_tr3f3c/edit?gid=1723029967#gid=1723029967 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1RSBIyJi-VDZXzT25MpKaq86CqiYax-0pwjRl8VrBurQ/edit?gid=1583203961#gid=1583203961
4	Realizar el registro, manejo, administración y soporte de la base de datos requerida por el grupo de compras y contratación para el desarrollo de la gestión contractual del IDCBIS	Actualización base de control de compras y contratación vigencia 2026 Realizar seguimiento al correcto manejo Base de Google Drive para el seguimiento a ejecución de contratos por parte del grupo administrativo	https://docg.google.com/spreadsheets/d/1-3eCjpEE85zrQvX0XzK5bS6_UO1GKhwAO3iAKr7wWxA/edit?gid=1888802167#gid=1888802167
5	Realizar alistamiento y presentación de los informes requeridos por entes internos y externos y demás entidades que requieran información con respecto a la gestión de compras y contratación	Realizar informe de contratos iniciados en el mes de agosto de 2026 publicación pagina web Realizar informe de modificaciones suscritas en el mes de agosto de 2026 publicación pagina web	https://idcbis.org.co/contratacionbienes-y-servicios
6	Realizar registro de información correspondiente a compras y contratación en los programas y/o aplicativos institucionales	Se realiza el cargue de información en aplicativo sysman de los contratos y modificaciones realizadas en el mes de septiembre de 2026. Se realiza el registro de la información de los contratos y modificaciones suscritas en el mes de septiembre en la base contractual del IDCBIS.	Aplicativo sysman https://docs.google.com/spreadsheets/d/1-3eCjpEE85zrQvX0XzK5bS6_UO1GKhwAO3iAKr7wWxA/edit?
7	Apoyar las contingencias del grupo de compras y contratación de acuerdo con las necesidades del Instituto y según reparto	Apoyar en la validación de información para la generación de modificaciones y nuevos contratos en el mes de septiembre de 2026	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1YnoWUFGalEyHHA_TihrbVCnV9k7Ov7v9
8	Realizar el reporte correspondiente de todas las modificaciones contractuales, suscripción de nuevos contratos, órdenes y liquidaciones al grupo financiero para trámite presupuestal	Se realizo la solicitud de registros presupuestales del mes de septiembre al grupo financiero	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KYBnGSJDdqiFG4FmfUDFhzxV-SD_AsT
9	Realizar conciliación de la información contractual con el grupo financiero	Se realiza conciliación de base de presupuesto de Registros, Obligaciones y ordenes de pago para el informe sivicof del mes de agosto	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1-pnTBy170vs7yNZApsOUOO0RQVCtVStT2Shm_tr3f3c/edit?gid=1723029967#gid=1723029967
10	Participar activamente en las jornadas de actualización y sensibilización y/o reuniones programadas por el Instituto en cumplimiento del objeto contractual	Se participo en las siguientes reuniones: Reunión compras y contratación seguimiento actividades Miércoles, 15 de septiembre 10:00 – 11:00am	Lista se asistencias y Google calendario

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
10	Participar activamente en las jornadas de actualización y sensibilización y/o reuniones programadas por el Instituto en cumplimiento del objeto contractual	Divulgación gestión del conocimiento Viernes, 18 de septiembre?11:30am – 12:00pm Revisión Certificados contractuales. Lunes, 14 de septiembre?11:00am – 12:00pm PRUEBA WEB EJECUCIÓN DE CONTRATOS PARA INFORMES Miércoles, 16 de septiembre?11:00am – 12:00pm COMPARTIR HORAS Martes, 22 de septiembre?9:30 – 10:30am Brigadistas: Pista de entrenamiento - presencial Viernes, 25 de septiembre?6:00am – 6:00pm	Lista se asistencias y Google calendario
11	Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto contractual	Apoyar en la actualización de tarifas y su cargue en el aplicativo Sysman del mes de septiembre 2026 Digitalización de contratos suscritos en el mes de septiembre de 2026 Digitalización de modificaciones realizadas en el mes de septiembre de 2026 Apoyar en la revisión de información del aplicativo Ocasoft en el mes de septiembre de 2026 Realizar conciliación de cifras base contractual base ocasoft Realizar actualización de datos de los contratos con fuente de financiación de regalías Realizar la proyección del aplicativo web de consulta de contratos Socialización funcionamiento aplicativo	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1pKbkqxS8nVmntF3rsb167qRjJqA-JC61 https://script.google.com/a/macros/idcbis.org.co/s/AKfycbzH298EtmhQNN--2Ru0spif2Hbnm-Kh4G7z0ns8WL5Q6s1IdF2VLcHhEcMqrhamh6Hr/exec
12	Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de: "Iniciativas de formación y capacitación de talento humano en metodologías de investigación científica, formulación y ejecución de proyectos de gestión de la calidad", en el marco de la Resolución No. 932 del 2026	Apoyar con la revisión de información de contratos suscritos con fuente de recursos de la Resolución No. 932 del 2026 y relacionarla en la base contractual del IDCBIS.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1-3eCjpEE85zrQvX0XzK5bS6_UO1GKhwAO3iAKr7wWxA/edit?gid=2023087503#gid=2023087503

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
95226556	274.300	351.200	3	53.500	0	679.000
	0	0		0	0	0

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS: Se recomienda realizar el pago de la planilla en los tiempos establecidos.

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.

JOSE MAURICIO ROBAYO PULIDO

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	74150723	JOSE MAURICIO ROBAYO PULIDO	Carrera 116 a No 15C - 70	3046379870	marorob@hotmail.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
		95226556	17/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$684.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	274.300	0		0		0	10	2.100	0	276.400	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	351.200	0	0	0	0	10	2.700	0	353.900	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	53.500				53.500	10	400	53.900			535	53.900	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	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	274.300	276.400
Pensión	1	351.200	353.900
Riesgos Laborales	1	53.500	53.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	679.000	684.200

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	74150723	JOSE MAURICIO ROBAYO PULIDO	Carrera 116 a No 15C - 70	3046379870	marorob@hotmail.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
		95226556	17/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$684.200	

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	Excenvalo	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 74150723	ROBAYO PULIDO JOSE MAURICIO	59	0			N																	230201	2.194.400	30	351.200	0	0	0	0	EPS002	2.194.400	30	274.300	14-23	2.194.400	30	3	53.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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