INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YOLY CAROLINA RODRIGUEZ ROJAS		4281
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	1020811280
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0370	CORREO	BIOCOROLINARODRIGUEZ@G
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN QUE PERMITAN EL DESARROLLO DE LOS OBJETIVOS DE LA UNIDAD DE TERAPIAS AVANZADAS SECCIÓN DE NEUROCIENCIA EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA RESOLUCION NO. 932			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CARLOS ALBERTO AYALA GROSSO		
HONORARIOS MENSUALES	4.830.000	CENTRO DE COSTO:	Grupo de Investigación Unidad
VALOR INICIAL CONTRATO:	14.490.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/07/2026	TERMINACION	30/09/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	24.150.000	FECHA FINAL CONTRATO:	30/11/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026001205	FECHA	23/06/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260022	FECHA	01/07/2026
NÚMERO DE CDP: 2	2026001834	FECHA	21/09/2026	NÚMERO DE CRP: 2	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	4.830.000

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	9507200667 -	3	4.830.000	4.830.000	9.660.000	33.33%
2	01/08/2026	31/08/2026	30	9508803810 -	3	4.830.000	9.660.000	4.830.000	66.67%
3	01/09/2026	30/09/2026	30	9510387150 -	3	4.830.000	14.490.000	9.660.000	60.00%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Participar en la formulación de proyectos de investigación orientados a la ingeniería de tejidos Neurales	Se participó en la estructuración metodológica de propuestas en ingeniería de tejidos neurales, incluyendo el desarrollo de sistemas tipo film y la evaluación de estructuras bidimensionales (2D) y tridimensionales (3D) con potencial aplicación en la fabricación de conductores neurales.	CAPTURA
2	Apoyar los ensayos de laboratorio de citotoxicidad y cultivo celular	Se brindó apoyo en actividades de laboratorio relacionadas con cultivo celular, incluyendo mantenimiento de células mesenquimales y procesos de capacitación en técnicas como citometría de flujo e inducción a progenitores neurales.	Captura
3	Realizar revisiones bibliográficas y vigilancia tecnológica de su área de investigación.	Se llevó a cabo revisión bibliográfica orientada al desarrollo de protocolos experimentales en ingeniería neural, consolidando información relevante para la implementación de técnicas como la descelularización de tejidos.	Captura
4	Participar en la escritura, redacción, sometimiento de artículos científicos originales de investigación, de revisión y/o capítulos de libros.	Se apoyó en la revisión y organización de información científica relevante para la futura elaboración de documentos académicos derivados de los proyectos en curso.	Captura
5	Participar en reuniones, comites o eventos científicos internos y externos relacionados con las actividades de su responsabilidad.	Se participó activamente en reuniones de seguimiento y actividades del grupo de investigación, así como en espacios de capacitación y apoyo a procedimientos experimentales como cirugías de lesión	Mail

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
5	Participar en reuniones, comites o eventos científicos internos y externos relacionados con las actividades de su responsabilidad.	medular.	Mail
6	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor.	Se desarrollaron actividades complementarias en laboratorio y análisis de datos, incluyendo la elaboración de andamios para lesión medular, procedimientos quirúrgicos y su respectivas tomas de muestra para análisis bioquimico.	Mail

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
9510387150	241.500	309.200	3	47.100	0	597.800
	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.

CARLOS ALBERTO AYALA GROSSO

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

YOLY CAROLINA RODRIGUEZ ROJAS

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

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 1020811280		RODRIGUEZ ROJAS YOLY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 140 bis 14 a 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124502451	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	672077677	9510387150	I	2026/09/17	2026/09/21	NU	4	$599,800

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
1	CC	1020811280	RODRIGUEZ ROJAS YOLY CAROLINA	25-14	30	$1,932,000	$309,200	EPS005	30	$1,932,000	$241,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,932,000	$47,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,932,000**	**$309,200**			**$1,932,000**	**$241,500**			**$0**	**$0**			**$1,932,000**	**$47,100**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,200	$1,000	$0	$310,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$309,200	$1,000	$0	$310,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,100	$200	$0	$47,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$47,100	$200	$0	$47,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,500	$800	$0	$242,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$241,500	$800	$0	$242,300
TOTAL				**1**	**$597,800**	**$2,000**	**$0**	**$599,800**