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:	MANUELA SAENZ ARANGO		4344
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	1019144320
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0213	CORREO	MSAENZA98@GMAIL.COM
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO PARA APOYAR LOS PROCESOS DE LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN DE LA UTA EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA RESOLUCION NO. 932 DEL 2026.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	GUSTAVO ANDRES SALGUERO LOPEZ		
HONORARIOS MENSUALES	3.749.000	CENTRO DE COSTO:	Grupo de Investigación Unidad
VALOR INICIAL CONTRATO:	11.247.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/04/2026	TERMINACION	30/06/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	33.741.000	FECHA FINAL CONTRATO:	31/12/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026000579	FECHA	26/03/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260012	FECHA	01/04/2026
NÚMERO DE CDP: 2	2026001181	FECHA	23/06/2026	NÚMERO DE CRP: 2	20260022	FECHA	30/06/2026
NÚMERO DE CDP: 3	2026001685	FECHA	21/09/2026	NÚMERO DE CRP: 3	20260031	FECHA	30/09/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

PERIODO CERTIFICADO	Septiembre 2026	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	VALOR CERTIFICADO	3.749.000
			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	69706230 - 0	3	3.749.000	3.749.000	7.498.000	33.33%
2	01/05/2026	31/05/2026	30	77290298 -	3	3.749.000	7.498.000	3.749.000	66.67%
3	01/06/2026	30/06/2026	30	84971686 -	3	3.749.000	11.247.000	11.247.000	50.00%
4	01/07/2026	31/07/2026	30	92833554 -	3	3.749.000	14.996.000	7.498.000	66.67%
5	01/08/2026	31/08/2026	30	93699718 -	3	3.749.000	18.745.000	3.749.000	83.33%
6	01/09/2026	30/09/2026	30	94500853 -	3	3.749.000	22.494.000	11.247.000	66.67%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Apoyar en el diseño y ejecucion de experimentos en biología celular y molecular encaminados a evaluar los efectos de los distintos productos desarrollados en el marco de las líneas de investigación biomédica del ICDBIS.	En el marco del desarrollo del proyecto "Caracterización genética de vesículas extracelulares en Artritis Reumatoide: análisis del contenido de ARN no codificante en una cohorte de pacientes colombianos" se realizo el montaje de los siguientes experimentos. - Evaluación la inhibición de la proliferación de linfocitos T CD3+ mediante el uso de células estromales mesenquimales de gelatina de Wharton (CEM-GW) a 1 muestras de paciente (G1P104T1) - Evaluación de proliferación de células MNC mediante la activación del receptor de linfocitos T CD3+ a muestras de controles sanos con lotes asignados: Ctrl05 y Ctrl06.	Apuntes en cuaderno de laboratorio y datos de citometría en carpeta cytek
2	Apoyar las actividades de consolidación, análisis de datos y estructuración de	Actualización de bases de datos internas y externa de Proyecto clínico (GLADEL 2.0)	Inventario de muestras de proyecto GLADEL Link: https:

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
2	reportes de resultados para incluir en la preparación de reportes técnicos y manuscritos susceptibles a publicación dentro de las líneas de investigación del instituto	Actualización de bases de datos internas y externa de Proyecto clínico (GLADEL 2.0)	//docs.google.com/spreadsheets/d/1FGaewyWuqlzZitZkx6bZKvAlW4LrbYGF1svQThBtYRk/edit?usp=sharing
3	Participar en la elaboración de protocolos, formatos, guías y otros documentos que den cuenta de los procedimientos que se llevan a cabo en los laboratorios de investigación biomédica.	Supervisión, recepción y procesamiento de muestras de estudios clínicos y diligenciamiento de formatos asociados al proyecto GLADEL 2.0.	Registro de recepción de muestras de protocolos y estudios clínicos IDCBIS-INV-UTA-FT 071 Almacenamiento de muestras de protocolos y estudios clínicos IDCBIS-INV-UTA-FT-072 Inventario de muestras de proyecto GLADEL Link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1FGaewyWuqlzZitZkx6bZKvAlW4LrbYGF1svQThBtYRk/edit?usp=sharing
4	Realizar búsquedas periódicas de literatura científica y elaborar reportes, relacionados con temáticas de inmunobiológia, oncología, ingeniería tisular y demás temáticas de interés de las áreas de investigación del Instituto.	Desarrollo del procedimiento de envío de muestras de GLADEL 2.0, incluyendo carga de datos de alícuotas disponibles y armado de crio cajas virtuales en plataforma ARTHROS.	Documento: GLADEL - Procedimiento de envio a Repositorio Central_CIBIC
5	Apoyar en actividades de gestión administrativa necesaria para la organización de los laboratorios de investigación de la UTA.	Limpieza profunda de equipos asignados al grupo de INM de la UTA	Limpieza y desinfección de equipos IDCBIS-INV-UTA-FT-037-A_V05
6	Participar en las diferentes reuniones científicas que se celebren en virtud del contrato.	Asistencia y participación en seminario semanal de la UTA. Asistencia y participación en el 2do simposio de envejecimiento saludables. Participación en reunión de trazabilidad de muestras del proyecto GLADEL 2.0.	Listado de asistencia a jornadas de formación y divulgación de información IDCBIS GTHFT02_V02.
7	Actuar conforme a las políticas de confidencialidad y propiedad intelectual del IDCBIS, con relación a la información y desarrollos obtenidos.	Cumplimiento de la clausula Novena (Confidencialidad de la información) y decima (propiedad intelectual) del contrato.	N/A
8	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor.	En el marco del desarrollo del procedimiento de envió de muestras de GLADEL, se han estado ejecutando las actividades de revisión y verificación de inventario de alícuotas disponibles de muestras de crioviales de suero y orina, junto con alícuotas de 15 mL de Orina.	Inventario de muestras de proyecto GLADEL Link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1FGaewyWuqlzZitZkx6bZKvAlW4LrbYGF1svQThBtYRk/edit?usp=sharing
9	Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de "Establecer alianzas de investigación traslacional con enfoque de atención en salud integral territorial en enfermedades crónicas no trasmisibles y cáncer que aumente la disponibilidad de alternativas terapéuticas en el Distrito" en el marco de la Resolución No. 932 del 2026.	Cumpliendo las actividades anteriormente descritas en función del contrato.	N/A

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
94500853	218.900	280.200	3	42.700	35.100	576.900

14/10/2026 15.19.07

	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.

GUSTAVO ANDRES SALGUERO LOPEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

MANUELA SAENZ ARANGO

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	1019144320	MANUELA SAENZ ARANGO	Calle 127 A #70g-08 apto 105	3113763382	msaenza98@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
		94500853	31/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$576.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	35.100	0	0	35.100	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

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	1019144320	MANUELA SAENZ ARANGO	Calle 127 A #70g-08 apto 105	3113763382	msaenza98@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
		94500853	31/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$576.900	

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	Excarcelado	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 1019144320	SAENZ ARANGO MANUELA	59	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF22	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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