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:	JULY VANESSA RUIZ MENDOZA		4382
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	1013691016
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0345	CORREO	JULYRUIZ6@GMAIL.COM
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE OBTENCIÓN Y PROCESAMIENTO EN LA LÍNEA OSTEOMUSCULAR DEL BANCO DE TEJIDOS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA RESOLUCIÓN NO. 932 DEL 2026			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JHON ALEXANDER BELLO SEPULVEDA		
HONORARIOS MENSUALES	5.072.000	CENTRO DE COSTO:	Grupo Banco de Tejidos
VALOR INICIAL CONTRATO:	19.611.716	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 05/06/2026	TERMINACION	30/09/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	29.755.733	FECHA FINAL CONTRATO:	30/11/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026000973	FECHA	01/06/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260018	FECHA	05/06/2026
NÚMERO DE CDP: 2	2026001745	FECHA	21/09/2026	NÚMERO DE CRP: 2	20260030	FECHA	23/09/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

			DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		
PERIODO CERTIFICADO	Septiembre 2026	DESDE	01	09	2026	HASTA	30	09	2026	VALOR CERTIFICADO	5.072.000

No.	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS	N° DE PLANILLA	RIESGO ARL	VALOR A PAGAR	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO	% EJECU.
1	05/06/2026	30/06/2026	26	1013691016 - 0	3	4.395.733	4.395.733	15.215.983	22.41%
2	01/07/2026	31/07/2026	30	93590760 -	3	5.072.000	9.467.733	10.143.983	48.28%
3	01/08/2026	31/08/2026	30	94429632 -	3	5.072.000	14.539.733	5.071.983	74.14%
4	01/09/2026	30/09/2026	30	95293307 -	3	5.072.000	19.611.733	10.144.000	65.91%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Actividades de obtención, procesamiento y almacenamiento de tejidos de acuerdo con los procedimientos operativos estandarizados (POES) del Banco de tejidos.	Capacitación y acompañamiento de rescate, procesamiento y almacenamiento según lo descrito en los POES.	Entrenamiento y participación en procesamiento de linea OTM en limpieza y empaque acorde a procedimientos operativos estandarizados LOTE 046C y 057D.
2	Apoyar la extracción de tejidos en las IPS de la red hospitalaria.	Acompañamiento y entrenamiento en rescate en Red hospitalaria	Entrenamiento y participación de rescate de corneas, piel, tejido osteomuscular y membrana amniótica - instituciones: Clínica Medical Proinfo. Hospital Simón Bolívar, Hospital Santa Clara, Clínica Country, Clínica de la Mujer - LOTE PIEL: 610,611,612,613. LOTE MC: 742,743,744,745,746,747,748 LOTE OTM: 112,113 LOTE CORNEAS: 1646,1647,1650,1651,1663,1664.
3	Procesar y preservar adecuadamente huesos, tendones, membrana amniótica y demás tejidos que se procesen en el Banco de tejidos.	Capacitación y entrenamiento de los tejidos procesados en el banco de tejidos.	Participación y entrenamiento en alistamiento, circulación de insumos para procesos de limpieza y empaque línea

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
3	Procesar y preservar adecuadamente huesos, tendones, membrana amniótica y demás tejidos que se procesen en el Banco de tejidos.	Capacitación y entrenamiento de los tejidos procesados en el banco de tejidos.	osteomuscular LOTE: 046C y 057D. Participación en la toma de cultivos para liberación de las corneas LOTES: 1646,1647,1650,1651,1663,1664 y entrenamiento y participación en toma de cultivos durante la glicerolización, transferencia y regularización de las pieles, membranas amnióticas y dermis acelular, LOTES PIEL: 609,610,611,612,613. LOTE MC 736,737,738,739,740,741,742. LOTE DERMIS:595,598.
4	Apoyar en la elaboración, ajuste y/o actualización de documentos (POE's, instructivos, guías. formatos.) necesarios para la mejora continua e implementación de nuevos proyectos de investigación en el Banco de Tejidos.	Capacitación y reconocimiento de los formatos utilizados para el registro de cada etapa de procesamiento de cada tejido que se maneja en el banco.	Entrenamiento en la documentación requerida para el procesamiento de OTM LOTE 046C y 057D. Entrenamiento y participación en la documentación especifica para glicerolizaciones, transferencias y regularizaciones de las pieles, membranas amnióticas y dermis acelular. Entrenamiento, realización, revisión y diligenciamiento de papelería general y especifica para extracción de tejido piel, OTM, corneas y membrana amniótica. LOTE PIEL: 610,611,612,613. LOTE MC: 742,743,744,745,746,747,748 LOTE OTM: 112,113 LOTE CORNEAS: 1646,1647,1650,1651,1663,1664.
5	Realizar las acciones necesarias para asegurar las condiciones de almacenamiento de los tejidos procesados en el banco de tejidos.	Capacitación y entrenamiento de los equipos destinados al procesamiento.	Participación en la desinfección de cabinas de seguridad y dispositivos dispuestos en cada sala, previa y posterior a su uso, toma de temperaturas para preservación de tejidos en el Banco de Tejidos y realización de brigada de limpieza.
6	Dotar y preparar el Banco de tejidos con los insumos y materiales necesarios para la extracción, procesamiento, preservación, almacenamiento y distribución de tejidos.	Capacitación, entrenamiento y acompañamiento en lavado, entrega y recepción de material medico-quirúrgico e ingreso de insumos en el Kardex alistamiento de insumos para actividades de procesamiento osteomuscular.	Apoyo y participación en alistamiento, entrega y recepción de insumos para esterilización con empresa STERINOVA Entrenamiento y participación en el registro, ingreso y salida de insumos de almacen e ingreso en el kardex. Apoyo en alistamiento de insumos para procesamiento de tejido osteomuscular.
7	Hacer seguimiento a los materiales de envase, medios de preservación y de cultivo, equipos, ambientes con el	Capacitación, acompañamiento y Revisión de toma de cultivos, ambiente en las fases de procesamiento osteomuscular determinadas.	Entrenamiento y participación en toma y marcación de cultivos y ambientes en fase de

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
7	propósito de verificar su cumplimiento establecidos en las Buenas prácticas para los Bancos de tejidos y los establecidos en el IDCBIS.		empaque de línea osteomuscular LOTE 046C y 057D.
8	Mantener, hacer el seguimiento y actualizar el archivo documental de los donantes de tejidos así como las bases de datos.	Apoyo en diligenciamiento de registros, inventario y gestión documental.	Entrenamiento y participación en el diligenciamiento de documentación de trasplante de tejidos de la línea OTM, despachado a IPS y devoluciones de tejidos de forma pertinente.
9	Apoyar los procesos de acompañamiento técnico y alistamiento de tejidos para su distribución a IPS trasplantadoras.	Capacitación,reconocimiento y verificación de insumos para alistamiento y distribución de tejido OTM a IPS.	Entrenamiento y realización en alistamiento de nevera, documentación y embalaje para realizar despacho del tejido de linea OTM.
10	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor.	Entrenamiento, apoyo en actividades de preparación y registro documental.	Entrenamiento y realización de solicitudes de tejido, cotización, disponibilidades y planeaciones quirúrgicas para realización de despachos linea osteomuscular. Entrenamiento en toma de muestras sanguíneas y remisión de muestras a laboratorio externo.
11	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 transmisibles y cáncer que aumente la disponibilidad de alternativas terapéuticas en el Distrito, en el marco de la resolución N° 932 del 2020.	Capacitación y entrenamiento acerca de proyecto de investigación.	Entrenamiento y participación en el proceso investigativo establecido por el IDCBIS.

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
95293307	253.600	324.700	3	49.500	0	627.800
	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.

JHON ALEXANDER BELLO SEPULVEDA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

JULY VANESSA RUIZ MENDOZA

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	1013691016	JULY VANESSA RUIZ MENDOZA	Calle 26 A sur # 12 D - 48	3133540685	julyruiz6@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
		95293307	21/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$627.800	

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	253.600	0		0		0	0	0	0	253.600	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	324.700	0	0	0	0	0	0		324.700	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	49.500				49.500	0	0	49.500			495	49.500	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	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	253.600	253.600
Pensión	1	324.700	324.700
Riesgos Laborales	1	49.500	49.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	627.800	627.800

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	1013691016	JULY VANESSA RUIZ MENDOZA	Calle 26 A sur # 12 D - 48	3133540685	julyruiz6@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
		95293307	21/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$627.800	

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 1013691016	RUIZ MENDOZA JULY VANESSA	57	0			N																	230201	2.028.800	30	324.700	0	0	0	0	EPS008	2.028.800	30	253.600	14-23	2.028.800	30	3	49.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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