



4

		INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTION FINANCIERA			código: IDCBIS-GOP-FT-045 Versión: 01			
		CERTIFICACION DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTION			Vigente a partir de: 30/04/2024			
Nombre del Contratista:		Leonardo Prieto Abello			No de Identificación:		1015440483	
Contrato No.:		CPS-2025-0318	Correo electrónico contratista:		lprieto@idcbis.org.co			
Objeto del Contrato:		Prestar servicios profesionales para adelantar actividades de investigación en el grupo de ingeniería de Tejidos en cumplimiento con los procedimientos del IDCBIS y de la resolución: No. 284 del 2025						
Supervisor contrato:		Ingrid Zulay Silva Cote			Cargo/Perfil del Supervisor:		Líder de la Unidad de Ingeniería de Tejidos	
Honorarios mensuales:		\$ 6.300.000	Grupos/áreas:		Ingeniería Tisular			
Valor Inicial del contrato:		\$ 18.900.000	Fuente de recursos:		Resolución 284 de 2025	Plazo inicial del contrato:	Inicio:	Terminación:
Valor Total del contrato (Incluido adiciones):		\$ 56.700.000	Plazo final del contrato:		31 de diciembre de 2025			
Modificaciones al contrato								
Modificación N° 1 tipo:		Adición/prorroga	Valor:	\$ 18.900.000	Inicio:	1 de julio de 2025	Terminación:	30 de septiembre de 2025
Modificación N° 2 tipo:		Adición/prorroga	Valor:	\$ 18.900.000	Inicio:	1 de octubre de 2025	Terminación:	31 de diciembre de 2025
Valor Total Modificaciones		\$	37.800.000	Total días prorrogados		184		
Ejecución del contrato								
Periodo del informe (MM/AA)		OCTUBRE			2025		Valor autorizado:	
							\$ 6.300.000	
Tabla de Ejecución del Contrato								
N° de Pago	Periodo de pago			Valor a pagar	Saldo contrato	Porcentaje de ejecución contrato	Observaciones	
	Fecha inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	Días					
1	1/04/2025	30/04/2025	30	\$ 6.300.000	\$ 12.600.000	32,97%		
2	1/05/2025	31/05/2025	30	\$ 6.300.000	\$ 6.300.000	57,03%		
3	1/06/2025	30/06/2025	30	\$ 6.300.000	\$ 18.900.000	49,73%		
4	1/07/2025	31/07/2025	30	\$ 6.300.000	\$ 12.600.000	66,67%		
5	1/08/2025	31/08/2025	30	\$ 6.300.000	\$ 25.200.000	83,61%		
6	1/09/2025	30/09/2025	30	\$ 6.300.000	\$ 18.900.000	66,55%		
7	1/10/2025	31/10/2025	30	\$ 6.300.000	\$ 12.600.000	77,82%		
TOTAL				\$ 44.100.000				
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO								
ACTIVIDADES CONTRATADAS		ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO					MEDIO DE VERIFICACION	
1	Participar en la formulación de proyectos de investigación orientados a la ingeniería de tejidos vasculares	Participación en experimentos para mantener la viabilidad de condrocitos en cabezas femorales a temperatura de incubación y temperatura ambiente. Se han hecho pruebas de viabilidad en secciones de hueso con cartilago usando el reactivo Live/Dead y el microscopio de fluorescencia. Análisis de imagen de las muestras de viabilidad celular de secciones hueso con cartilago para determinar el % de viabilidad y tratamiento de imagen para generar figuras comparativas					Archivos de Imagen, GraphPad	
2	Apoyar ensayos de laboratorio que demanden el manejo de inmunoensayos, citotoxicidad, evaluación de viabilidad y cultivo celular	Cirugías en biomodelos murinos C57/BL6 para proyecto de biocompatibilidad en el bioterio del instituto nacional de salud Eutanasias y recolección de muestras de los modelos murinos C57/BL6 del proyecto de biocompatibilidad en el bioterio del Instituto Nacional de Salud					N/A	
3	Participar activamente en las actividades de producción y control de calidad durante el proceso de fabricación de dispositivos médicos y constructos tisulares bajo buenas prácticas de manufactura	Observación y análisis de muestras para histología de secciones de hueso y cartilago Realización de CoA del lote MatriAcel-PRO-25-003					Archivos en Google Drive	
4	Realizar revisiones bibliográficas y vigilancia tecnológica de su área de investigación	Revisión bibliográfica sobre reparación de piel y vascular					Archivo en Word	
5	Participar en la escritura, redacción, sometimiento de artículos científicos originales de investigación, de revisión y/o capítulos de libros	Trabajo sobre el paper: "Polycaprolactone and glycine electrospun scaffolds and its potential use in skin repair"					Archivo en Word	

6	Participar en reuniones, comités o eventos científicos internos y externos relacionados con las actividades de su responsabilidad	Participación en reuniones de grupo UIT Asistencia a seminarios de investigación IDCBIS	Archivos en Google Drive
7	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean asignados por el supervisor	Asistencia a eventos virtuales del clúster farmacéutico de la cámara de comercio	N/A
8	Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de "Iniciativas de investigación clínica en conjunto con los centros y grupos clínicos de la RISS y la SDS", en el marco de la Resolución No. 284 de 2025	Continuación de experimento "Evaluación de la biocompatibilidad de andamios obtenidos a partir de polímeros biodegradables en modelo murino" en conjunto con el bioterio del Instituto Nacional de Salud	Archivos en Google Drive



SEGUIMIENTO AL CONTRATO

*Este cuadro es diligenciado por el Supervisor

OPERADOR	N° DE PLANILLA	MES	AÑO	DOCUMENTOS ADJUNTOS		RIESGO ARL	Paz y Salvo	N/A	Acta de entrega
				IBC					
Miplanilla	85461077	ABRIL	2025	\$	2.520.000	3	Paz y Salvo	N/A	Acta de entrega
Miplanilla	86285180	MAYO	2025	\$	2.520.000	3			
Miplanilla	87017710	JUNIO	2025	\$	2.520.000	3			
Miplanilla	88005982	JULIO	2025	\$	2.520.000	3			
Miplanilla	88691170	AGOSTO	2025	\$	2.520.000	3			
Miplanilla	89567602	SEPTIEMBRE	2025	\$	2.520.000	3			
Miplanilla	90396345	OCTUBRE	2025	\$	2.520.000	3			
Miplanilla									

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.

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS	COMPROMISOS

<p>Contratista: </p> <p>Nombre: Leonardo Prieto Abello C.C. 1015440483</p> <p>Apoyo a la supervisión</p> <p>Nombre: _____ Cargo/Actividad: _____</p>	<p>Supervisor: </p> <p>Nombre: Ingrid Zulay Silva Cota Cargo/Actividad: Líder de la Unidad de Ingeniería de Tejidos</p>
---	--

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	015440483	LEONARDO PRIETO ABELLO		Cra 97 # 24-32 int 7 apto 101	8108530	leopriabe@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	1	06/10/2025	90386345	\$830.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003864-7	315.000	0		0		0	0	0	0	315.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	403.200	0	0	0	0	0	0	0	403.200	

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	800603780-8	61.400				61.400	0	0	61.400			614	61.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	50.400	0	0	50.400	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	315.000	315.000
Pensión	1	403.200	403.200
Riesgos Laborales	1	61.400	61.400
CCF	1	50.400	50.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	830.000	830.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015440483	LEONARDO PRIETO ABELLO		Cra 97 # 24-32 int 7 apto 101	8108530	leopriabe@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	06/10/2025	90396345	\$830.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clasificación	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015440483	PRIETO ABELLO LEONARDO	59	0	N																							230301	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS017	2.520.000	315.000	14-11	2.520.000	3	61.400	CCF24	2.520.000	50.400	0	0	0	0	0	

PAGADA

No.: 2025005033

Fecha: 30/oct/2025

Fecha vencimiento: 31/oct/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: LEONARDO PRIETO ABELLO ✓ CC o Nit: 1015440483 Dirección: CR 97 24 32 IN 7 AP 101	Teléfonos: 3163570171
---	------------------------------

Concepto: CPS20250318 DEL 01/10/2025 AL 31/10/2025 Detalle: OB 2025005033 RESOLUCION 2842025 FFDS Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Factura DSE 5033 ✓	No Contrato: 20250318 / Valor: 6,300,000.00
---	--

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	Saldo Registro
2025001313	2025002687	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	6,300,000.00	12,600,000.00
TOTAL				6,300,000.00	12,600,000.00

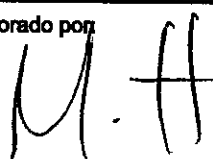

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/LEONARDO PRIETO ABELLO/VARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	6,257,714.00 ✓
24362707	ICA 7.66 X MIL/LEONARDO PRIETO ABELLO/VARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	42,286.00
7906020101 ✓	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/LEONARDO PRIETO ABELLO/VARIOS	005005	30008 ✓	6,300,000.00	00.00
Sumas Iguales				6,300,000.00	6,300,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
ICA 7.66 X MIL	0.766	5,520,413.00	42,286.00 ✓

Total : \$ 6,257,714.00

Valor en letras: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS MC.

Elaborado por: 	Aprobado por: 
--	--



Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud

Comprobante de Egreso

Número: 2025008319
 Fecha: 31/10/2025
 Nit: 1015440483
 Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

A Favor de: LEONARDO PRIETO ABELLO
 Dirección: CR 97 24 32 IN 7 AP 101
 Código Postal: 111611

No.: Fecha de Pago: 31/10/2025 Por valor de: 6,257,714.00

Por valor de: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS MC.

Cuenta Ban: BANCO BOGOTA CTA No. Cuenta: No. Factura: 202510
 AHORROS No. 015263320
 Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Contrato: 20250318
 Concepto: CPS20250318 DEL 01/10/2025 AL 31/10/2025
 Detalle: CPS20250318 DEL 01/10/2025 AL 31/10/2025

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Fuente Recursos	Débito	Crédito		
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/LEONARDO PRIETO ABELLO/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	6,257,714.00			00.00
11321039	BANCO BOGOTA CTA AHORROS No. 015263320/LEONARDO PRIETO ABELLO/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008		00.00		6,257,714.00
		Débitos	Créditos	Valor Cheque		
		6,257,714.00	6,257,714.00	6,257,714.00		
Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.77	5,520,413.00	42,286.00	DSE	2025005033

Elaboró: 	Revisó: 	Aprobó: Gustavo Andrés Salguero López Representante Legal
--------------	-------------	---