

| IDCBIS   |  | INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD<br>GESTIÓN FINANCIERA   |      |   |                              | Código: IDCBIS-GGF-FT-045<br>Versión: 01 |                                    | ALCALDÍA DE BOGOTÁ   |  |
|--|--|---|------|---|------------------------------|--|------------------------------------|--|--|
| CERTIFICACIÓN DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN |  |   |      |   |                              | Vigente a partir de: 30/04/2024          |                                    |  |  |
| Nombre del Contratista:  |  | Mayda Yalene Cruz Ramirez   |      |   |                              | No de identificación:                    |                                    | 1,018,438,974  |  |
| Contrato No.:  |  | CPS-2025-0257   |      | Correo electrónico contratista:   |                              | mrcruz@idcbis.org.com                    |                                    |  |  |
| Objeto del Contrato:   |  | Prestar servicios profesionales especializados para desarrollar actividades de compras y contratación en el marco del Proyecto BPIN 2021000050015 del sistema general de regalías |      |   |                              |  |                                    |  |  |
| Supervisor contrato:   |  | Mary Alejandra Guamizo Devia  |      |   | Cargo/Perfil del Supervisor: |  | Responsable compras y contratación |  |  |
| Honorarios mensuales:  |  | \$ 6.090.000  |      | Grupo/área:   |                              | Compras y Contratación                   |                                    |  |  |
| Valor Inicial del contrato:  |  | \$ 18.270.000   |      | Fuente de recursos:   |                              | Regalías                                 |                                    | Plazo Inicial del contrato:  |  |
| Valor Total del contrato:  |  | \$ 60.900.000   |      | Plazo final del contrato:   |                              | Inicio:                                  |                                    | 1 de abril de 2025   |  |
| (Incluido acciones)  |  |   |      |   |                              | Terminación:                             |                                    | 30 de junio de 2025  |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | 31 de enero de 2026  |  |
| <b>Modificaciones al contrato</b>  |  |   |      |   |                              |  |                                    |  |  |
| Modificación N° 1 tipo:  |  | Adición/prorroga  |      | Valor:  |                              | \$ 18.270.000                            |                                    | Inicio:  |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | 1 de julio de 2025   |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | Terminación:   |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | 30 de septiembre de 2025   |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | Días   |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | 92   |  |
| Modificación N° 2 tipo:  |  | Adición/prorroga  |      | Valor:  |                              | \$ 24.360.000                            |                                    | Inicio:  |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | 1 de octubre de 2025   |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | Terminación:   |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | 31 de enero de 2026  |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | Días   |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | 123  |  |
| Valor Total Modificaciones   |  | \$  |      | 42.630.000  |                              |  |                                    | Total días prorrogados   |  |
|  |  |   |      |   |                              |  |                                    | 215  |  |
| <b>Ejecución del contrato</b>  |  |   |      |   |                              |  |                                    |  |  |
| Periodo del Informe (MM/AA)  |  | NOVIEMBRE / 2025  |      |   |                              | Valor autorizado:                        |                                    | \$ 6.090.000   |  |
| 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   | \$ 6.090.000  | \$ 12.180.000                | 32,97%                                   |                                    |  |  |
| 2  | 1/05/2025  | 31/05/2025  | 30   | \$ 6.090.000  | \$ 24.360.000                | 33,33%                                   |                                    |  |  |
| 3  | 1/06/2025  | 30/06/2025  | 30   | \$ 6.090.000  | \$ 18.270.000                | 49,73%                                   |                                    |  |  |
| 4  | 1/07/2025  | 31/07/2025  | 30   | \$ 6.090.000  | \$ 12.180.000                | 66,67%                                   |                                    |  |  |
| 5  | 1/08/2025  | 31/08/2025  | 30   | \$ 6.090.000  | \$ 6.090.000                 | 83,81%                                   |                                    |  |  |
| 6  | 1/09/2025  | 30/09/2025  | 30   | \$ 6.090.000  | \$ 24.360.000                | 58,80%                                   |                                    |  |  |
| 7  | 1/10/2025  | 31/10/2025  | 30   | \$ 6.090.000  | \$ 18.270.000                | 68,83%                                   |                                    |  |  |
| 8  | 1/11/2025  | 30/11/2025  | 30   | \$ 6.090.000  | \$ 12.180.000                | 79,74%                                   |                                    |  |  |
| TOTAL  |  |   |      | \$ 48.720.000   |                              |  |                                    |  |  |
| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO</b>   |  |   |      |   |                              |  |                                    |  |  |
| ACTIVIDADES CONTRATADAS  |  |   |      | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO   |                              |  |                                    | MEDIO DE VERIFICACIÓN  |  |
| 1  | Realizar actividades precontractuales tendientes a la gestión de procesos de compras de bienes, obras y servicios requeridos por el IDCBIS en cumplimiento del Manual de Contratación y procesos y procedimientos del instituto. |   |      | Para el presente periodo se revisaron los siguientes documentos:<br>1. Revisión documentos pre-contractuales No. 2025 101533-2025 con objeto "PRESTAR EL SERVICIO PARA LA GESTIÓN DEL DONANTE NO RELACIONADO MEDIANTE LA EVALUACIÓN PRE-COLECTA, POST-COLECTA Y LA RECOLECCIÓN". 2. Revisión documentos pre-contractuales No. 2025101561-2025 con objeto "PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO Y/O MENSAJERÍA CERTIFICADA". 3. Revisión documentos pre-contractuales No. con objeto "SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD DE LOS HEMOCOMPONENTES PARA EL BANCO DE SANGRE". 4. Revisión documentos pre-contractuales No. 2025101579-2025 con objeto "PRESTAR SERVICIOS PARA LA ENTREGA DE LOS CONTROLES DE CALIDAD EXTERNOS". 5. Revisión documentos pre-contractuales No. 2025101614-2025 con objeto "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE SECUENCIACIÓN DE PRÓXIMA GENERACIÓN". 6. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23525-2025 con objeto "SUMINISTRO DE ETIQUETAS". 7. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23625-2025 con objeto "SUMINISTRO DE REACTIVOS REQUERIDOS PARA LA MANUFACTURA". 8. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23725-2025 con objeto "REACTIVOS SECUENCIACION". 9. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23825-2025 con objeto "PROTECCIÓN DEL CONOCIMIENTO". 10. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23925-2025. con objeto "SUMINISTRO DE CARTUCHOS"  |                              |  |                                    | Correo electronico<br>Base Control compras<br><a href="https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ovjRXOyEzGSeztjWasT4E0JHdlwmmirwEij7Th6vLc/edit?pli=1&amp;gid=160157956#gid=160157956">https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ovjRXOyEzGSeztjWasT4E0JHdlwmmirwEij7Th6vLc/edit?pli=1&amp;gid=160157956#gid=160157956</a><br>6<br>Expediente Contractual |  |
| 2  | Realizar revisión jurídica a la documentación elaborada en la etapa precontractual, que sea necesaria para adelantar la contratación de bienes y servicios requeridos por el IDCBIS.   |   |      | Para el presente periodo se realizó evaluación jurídica, revisión subsanaciones y/o respuesta a observaciones de los siguientes proceso:<br>1. Revisión documentos pre-contractuales No. 2025101533-2025 con objeto "PRESTAR EL SERVICIO PARA LA GESTIÓN DEL DONANTE NO RELACIONADO MEDIANTE LA EVALUACIÓN PRE-COLECTA, POST-COLECTA Y LA RECOLECCIÓN". 2. Revisión documentos pre-contractuales No. 2025101561-2025 con objeto "PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO Y/O MENSAJERÍA CERTIFICADA". 3. Revisión documentos pre-contractuales No. con objeto "SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD DE LOS HEMOCOMPONENTES PARA EL BANCO DE SANGRE". 4. Revisión documentos pre-contractuales No. 2025101579-2025 con objeto "PRESTAR SERVICIOS PARA LA ENTREGA DE LOS CONTROLES DE CALIDAD EXTERNOS". 5. Revisión documentos pre-contractuales No. 2025101614-2025 con objeto "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE SECUENCIACIÓN DE PRÓXIMA GENERACIÓN". 6. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23525-2025 con objeto "SUMINISTRO DE ETIQUETAS". 7. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23625-2025 con objeto "SUMINISTRO DE REACTIVOS REQUERIDOS PARA LA MANUFACTURA". 8. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23725-2025 con objeto "REACTIVOS SECUENCIACION." 9. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23825-2025 con objeto "PROTECCIÓN DEL CONOCIMIENTO". 10. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23925-2025. con objeto "SUMINISTRO DE CARTUCHOS" |                              |  |                                    | Correo electronico<br>Base Control compras<br><a href="https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ovjRXOyEzGSeztjWasT4E0JHdlwmmirwEij7Th6vLc/edit?pli=1&amp;gid=160157956#gid=160157956">https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ovjRXOyEzGSeztjWasT4E0JHdlwmmirwEij7Th6vLc/edit?pli=1&amp;gid=160157956#gid=160157956</a><br>6<br>Expediente Contractual |  |
| 3  | Apoya la elaboración de documentos contractuales y post contractuales que sean requeridos para dar respuesta a las necesidades del instituto.  |   |      | Para el presente periodo no aplica  |                              |  |                                    | No aplica  |  |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 4  | Realizar la correspondiente verificación y ubicación de la documentación contractual de los procesos que se lleven a cabo por el IDCBS en la plataforma SECOP II | Para el presente periodo se verificó y adjudicó los siguientes procesos por la plataforma SECOP II:<br>1. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23525-2025 con objeto "SUMINISTRO DE ETIQUETAS"; 2. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23625-2025 con objeto "SUMINISTRO DE REACTIVOS REQUERIDOS PARA LA MANUFACTURA"; 3. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23725-2025 con objeto "REACTIVOS SECUENCIACION"; 4. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23825-2025 con objeto "PROTECCIÓN DEL CONOCIMIENTO"; 5. Revisión documentos pre-contractuales No. R-23925-2025, con objeto "SUMINISTRO DE CARTUCHOS"  | Plataforma Secop II   |
| 5  | Apoyar la elaboración y revisión de circulares, procedimientos y documentos del grupo de compras y contratación  | Para el presente periodo no aplica   | No aplica   |
| 6  | Apoyar la revisión de documentos contractuales solicitados por las diferentes áreas del IDCBS.   | Para el presente periodo se revisaron y/o proyectaron los siguientes documentos precontractuales y/o contractuales de los procesos de selección donde el IDCBS participa como proveedor:<br>1. REVISION CONTRATO No. 2021-1848-CON-13057-03 MODIFICACION 4 Y 5 SUSCRITO CON COMPENSAR<br>2. REVISION Otrosi No. 05 al Contrato No.02 BS 0010 2025 SUSCRITO CON SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.<br>3. REVISION Otrosi No. 05 de adición y prórroga para el contrato No. 2731-2025 SUSCRITO CON SUBRED SUR E.S.E.<br>4. REVISION CONTRATO BYS-200-2025 SUSCRITO CON SUBRED NORTE E.S.E.<br>5. REVISION OTROSI No.006 Y 007 AL CONTRATO No. 3067-2025 SUSCRITO CON SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E. | Correo electronico<br>Plataforma Secop II   |
| 7  | Participar activamente en las jornadas de actualización y sensibilización y/o reuniones programadas por el Instituto   | Para el presente periodo se asistió a las siguientes reuniones:<br>1. Reunión revisión con el área de Omimed para conocer los procesos y el laboratorio del área<br>2. Reunión general del área de compras y contratación.<br>3. Reuniones con proveedor Klab para conocer sus productos.  | 1. Asistencia presencial.<br>2. Asistencia presencial.<br>3. Asistencia virtual.  |
| 8  | Realizar estudios de mercado o solicitudes de cotizaciones previa solicitud del área requirente.   | Para el presente periodo se revisaron los siguientes estudios de mercado:<br>1. ADQUISICION DE PLACAS OPTICAS.<br>2. ADQUISICION DE VALANZAS<br>3. FERRETERIA LOTES  | Correo electronico<br>Base Control compras<br><a href="https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ovjRXOyEzGSzqtjWasT4E0JHdlwmmirwEij7Th6vLc/edit?pli=1&amp;gid=160157956#gid=160157956">https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ovjRXOyEzGSzqtjWasT4E0JHdlwmmirwEij7Th6vLc/edit?pli=1&amp;gid=160157956#gid=160157956</a> |
| 9  | Orientar a los colaboradores del IDCBS en temas relacionados al trámite precontractual antes y durante los procedimientos de compras y contratación              | Para el presente periodo se oriento a los diferentes colaboradores del instituto sobre los temas a consultar.  | orientacion se realiza de manera verbal.  |
| 10 | Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor.   | Para el presente periodo no aplica   | N/A   |

**SEGUIMIENTO AL CONTRATO**

\*Este cuadro es diligenciado por el Supervisor

**DOCUMENTOS ADJUNTOS**

|                                |          |                |         |      |              |            |             |     |                 |
|--------------------------------|----------|----------------|---------|------|--------------|------------|-------------|-----|-----------------|
| Planilla pago seguridad social | OPERADOR | N° DE PLANILLA | MES     | AÑO  | IBC          | RIESGO ARL | Paz y Salvo | N/A | Acta de entrega |
| Miplanilla                     |          | 91229120       | OCTUBRE | 2025 | \$ 2.436.000 | 1          |             |     |                 |

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**

sin observaciones

Contratista:

Nombre: Mayda Yalonne Cruz Ramirez  
C.C. 1,018,438,974

Apoyo a la supervisión

Nombre:  
Cargo/Actividad:

Supervisor

Nombre: Mary Alejandra Guarnizo Devia  
Cargo/Actividad: Responsable compras y contratación

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                           |                    |                      |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN                 | TELÉFONO           | CORREO               |
| CC                  | 1018438974        | MAYDA YALENNE CRUZ RAMÍREZ |        | carrera 58 c No. 152 b-22 | 7592547            | mayda_cr@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO              | CIUDAD / MUNICIPIO |                      |
| ÚNICA               | I - Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.              | BOGOTÁ D.C.        |                      |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                    |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-10              | 2025-10                            | I             | 07/11/2025               | 91229120        | \$721.800     |     |

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 | 860068942-7 | 304.500                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 304.500       | 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 |
|                 |        |     |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |

| 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 |     |                        |                  |       |                        | 12.800                |           |                       |                     |                            |                     | 128               | 12.800        |               |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|--|--|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  | 860068942-7 | 14.700       | 0         | 0                 | 14.700        | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| <b>SENA</b>          |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>          |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>          |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>           |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 304.500                             | 304.500        |
| Pensión                | 1                              | 389.800                             | 389.800        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 12.800                              | 12.800         |
| CCF                    | 1                              | 14.700                              | 14.700         |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>4</b>                       | <b>721.800</b>                      | <b>721.800</b> |

Handwritten mark



## MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remitase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

### CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

#### INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

| TIPO IDENTIFICACION | NÚMERO DE DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO | EPS / EOC | TIPO AFILIACIÓN |
|---------------------|---------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|-----------|-----------------|
| CC                  | 1018438974          | CRUZ            | RAMIREZ          | MAYDA         | YALLENNE       | 2025-10                   | Compensar | COTIZANTE       |
| CC                  | 1018438974          | CRUZ            | RAMIREZ          | MAYDA         | YALLENNE       | 2015-07                   | Compensar | BENEFICIARIO    |

#### INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN *       |
|-----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| Compensar | 10/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

143 Registros en 15 Páginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar

Descargar

 **ADRES Colombia** (<https://www.youtube.com/@adrescolombia6206>)

- Presidencia (<https://www.presidencia.gov.co/>)
- Vicepresidencia (<https://www.vicepresidencia.gov.co/>)
- MinJusticia (<https://www.minjusticia.gov.co/>)
- MinRelaciones (<https://www.cancilleria.gov.co/>)
- MinHacienda (<https://www.minhacienda.gov.co/>)
- MinMinasyEnergia (<https://www.minenergia.gov.co/es/>)
- MinCultura (<https://www.mincultura.gov.co/>)
- MinAgricultura (<https://www.minagricultura.gov.co/>)
- MinAmbiente (<https://www.minambiente.gov.co/>)

Handwritten mark



DSE - DOCUMENTO SOPORTE

No.: 2025005290

Fecha: 26/nov/2025

Fecha vencimiento: 28/nov/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

|  |  |
|--|--|
| <b>Nombre:</b> MAYDA YALLENNE CRUZ RAMIREZ ✓<br><b>CC o Nit:</b> 1018438974<br><b>Dirección:</b> CR 58 C 152 B 22 AP 304 IN 10   | <b>Teléfonos:</b> 3157028766                                 |
| <b>Concepto:</b> CPS20250257 DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025<br><b>Detalle:</b> OB 60425 SGR PROYECTO BPIN0015 SGR<br><b>Tipo Contrato:</b> CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br><b>No. Factura</b> DSE 5290 | <b>No Contrato:</b> 20250257 ✓<br><b>Valor:</b> 6,090,000.00 |

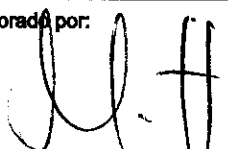

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Cuenta               | Nombre de la Cuenta  | Centro Costo         | Fuente Recursos | Débito         | Crédito      |
|----------------------|--|----------------------|-----------------|----------------|--------------|
| 7906020101           | HONORARIOS PERSONAS NATURALES/MAYDA YALLENNE CRUZ RAMIREZ/VARIOS | 008008               | 40001 ✓         | 6,090,000.00 ✓ | 00.00        |
| 24362707             | ICA 7.66 X MIL/MAYDA YALLENNE CRUZ RAMIREZ/VARIOS                | 99999999999999999999 | 40001           | 00.00          | 41,234.00    |
| 24010101             | CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/MAYDA YALLENNE CRUZ RAMIREZ/VARIOS   | 99999999999999999999 | 40001           | 00.00          | 6,048,766.00 |
| <b>Sumas Iguales</b> |  |                      |                 | 6,090,000.00   | 6,090,000.00 |

| Tipo retención | % Aplicar | Base gravable  | Valor retención |
|----------------|-----------|----------------|-----------------|
| ICA 7.66 X MIL | 0.766     | 5,383,024.00 ✓ | 41,234.00       |

Total : \$ 6,048,766.00

Valor en letras: SEIS MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MC.

|  |  |
|--|--|
| <b>Elaborado por:</b><br> | <b>Aprobado por:</b><br> |
|--|--|



**Obligación Presupuestal "Comprobante"**

Usuario Solicitante: MHJrojas JORGE LINO ROJAS DIAZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-26-2:52 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION   |   |  |                             |                               |   |                               |                 |                                  |                 |  |
|---|---|--|-----------------------------|-------------------------------|---|-------------------------------|-----------------|----------------------------------|-----------------|--|
| Numero:   | 60425   | Fecha Registro:                          | 2025-11-26                  | Unidad / Subunidad ejecutora: | 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD |                               |                 |                                  |                 |  |
| Vigencia Presupuestal   | Actual  | Estado:                                  | Generada                    | Requiere DIP:                 | No  | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos       | Tasa de Cambio:                  | 0,00            |  |
| Valor Inicial:  | 6.090.000,00  | Valor Total Operaciones:                 | 0,00                        |                               |   | Valor Actual:                 | 6.090.000,00    | Saldo x Ordenar:                 | 6.090.000,00    |  |
| Valor Inicial Moneda Original:  | 0,00  | Valor Total Operaciones Moneda Original: | 0,00                        |                               |   | Valor Actual Moneda Original: | 0,00            | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00            |  |
| Valor Deducciones:  | 41.234,00   | Valor Neto:                              | 6.048.766,00                |                               |   | Nro. Compromiso:              | 15425           | Nro. Cdp:                        | 16125           |  |
| Valor Deducciones Moneda:   | 0,00  | Valor Neto Moneda:                       | 0,00                        |                               |   | Atributo Contable:            | 05-NINGUNO      | Comprobante Contable:            | 1220            |  |
| TERCERO   |   |  |                             |                               |   |                               |                 |                                  |                 |  |
| Identificacion:   | 1018438974  | Razon Social:                            | MAYDA YALENNE CRUZ RAMIREZ  |                               |   |                               | Medio de Pago:  | Abono en cuenta                  |                 |  |
| CUENTA BANCARIA   |   |  |                             |                               |   |                               |                 |                                  |                 |  |
| Numero:   | 102659349   | Banco:                                   | BANCO DE BOGOTA S. A.       |                               |   | Tipo:                         | Ahorro          | Estado:                          | Activa          |  |
| CUENTA X PAGAR  |   |  |                             |                               |   |                               |                 |                                  |                 |  |
| Numero:   | 59125   | Tipo:                                    | Sistema General de Regalías | Identificacion:               |   |                               |                 | Fecha de Registro:               |                 |  |
| DOCUMENTO SOPORTE   |   |  |                             |                               |   |                               |                 |                                  |                 |  |
| Numero:   | CPS-2025-0257   |  | Tipo:                       | OTROS                         |   | Fecha:                        | 2025-11-26      |                                  |                 |  |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO   |   |  |                             |                               |   |                               |                 |                                  |                 |  |
| DEPENDENCIA   | POSICION CATALOGO DE GASTO  | FUENTE                                   | RECURSO RECURSO             | SITUAC.                       | DETALLE MOVIMIENTOS   |                               |                 |                                  |                 |  |
| 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD | 00RG-1905-0300-2021-00005-0015 DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE PRODUCCIÓN BIOFARMACÉUTICA Y MEDICINA PERSONALIZADA PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y DEGENERATIVAS DE ALTO IMPACTO EN SALUD PÚBLICA EN BOGOTÁ REGIÓN BOGOTÁ | Nación                                   | RG11001                     | CSF                           | FECHA OPERACION   | VALOR INICIAL                 | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL                     | SALDO X ORDENAR |  |
|   |   |  |                             |                               | 2025-11-26  |                               |                 |                                  |                 |  |
|   |   |  |                             |                               | <b>Total:</b>   | 6.090.000,00                  | 0,00            | 6.090.000,00                     | 6.090.000,00    |  |
| Objeto:   | HONORARIOS 2025 NOVIEMBRE SEGÚN CPS-2025-0257 BPIN 50015  |  |                             |                               |   |                               |                 |                                  |                 |  |



**Obligación Presupuestal "Comprobante"**

Usuario Solicitante: MHjrojas JORGE LINO ROJAS DIAZ  
 Unidad ó Subunidad: 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD  
 Ejecutora Solicitante:  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-26-2:52 p. m.

| PLAN DE PAGOS   |   |               |          |               |
|---|---|---------------|----------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC  | POSICION DEL CATALOGO DE PAC                              | FECHA DE PAGO | ESTADO   | VALOR A PAGAR |
| 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD | SGR-AIRR ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - REGIONES | 2025-11-28    | Generada | 6.090.000,00  |

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL                                    |                |                            |               |         |                 |                               |
|--|----------------|----------------------------|---------------|---------|-----------------|-------------------------------|
| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO  | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO        | BASE GRAVABLE | TARIFA  | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
| 2-01-05-01-01-03-06 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061  | BOGOTA DC DISTRITO CAPITAL | 0,00          | 0,000 % | 41.234,00       | 41.234,00                     |

  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



**Orden de pago "Comprobante"**

Usuario Solicitante: MHmssarmie MARIA STELLA SARMIENTO RAMIREZ  
 Unidad 6 Subunidad 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD  
 Ejecutora Solicitante:  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-28-9:20 a. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |              |                    |                 |                               |   |                |      |  |  |
|----------------------------|--------------|--------------------|-----------------|-------------------------------|---|----------------|------|--|--|
| Número:                    | 212098425    | Fecha Registro:    | 2025-11-26      | Unidad / Subunidad ejecutora: | 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD |                |      |  |  |
| Estado:                    | Pagada       |                    | Nro Obligación: | 60425                         | Comprobante Contable de la Generación:  |                |      |  |  |
| Fecha Máxima Pago:         | 2025-11-28   |                    | Tipo de Moneda: | COP-Pesos                     | Tasa de Cambio:   |                | 0,00 |  |  |
| Valor Bruto:               | 6.090.000,00 | Valor Deducciones: | 41.234,00       | Valor Neto:                   | 6.048.766,00  | Saldo x Pagar: | 0,00 |  |  |

| VALORES PAGADOS |             |              |                   |           |            |              |                    |           |  |
|-----------------|-------------|--------------|-------------------|-----------|------------|--------------|--------------------|-----------|--|
| TRM Pago        | Valor Bruto | 6.090.000,00 | Valor Deducciones | 41.234,00 | Valor Neto | 6.048.766,00 | Moneda Base Compra | Valor MBC |  |

| REINTEGROS                |      |                                 |      |                          |             |  |  |  |  |
|---------------------------|------|---------------------------------|------|--------------------------|-------------|--|--|--|--|
| Numeros                   |      |                                 |      |                          | No Recauda: |  |  |  |  |
| Bruto Reintegrado Pesos:  | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos:  | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos:  | 0,00        |  |  |  |  |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00        |  |  |  |  |

| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |            |               |                             |  |  |  |                |                 |  |  |
|-----------------------------|------------|---------------|-----------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|--|--|
| Identificación:             | 1018438974 | Razón Social: | MAYDA YALLENNE CRUZ RAMIREZ |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |  |  |

| CUENTA BANCARIA                                |           |        |                       |  |                   |       |       |         |        |  |
|--|-----------|--------|-----------------------|--|-------------------|-------|-------|---------|--------|--|
| Número:  | 102659349 | Banco: | BANCO DE BOGOTA S. A. |  |                   | Tipo: | Ahoro | Estado: | Activa |  |
| TESORERIA                                      |           |        |                       |  | DOCUMENTO SOPORTE |       |       |         |        |  |
| 01-130100-DT - Direccion Nacional del Tesoro   |           |        |                       |  | Número:           | Tipo: |       | Fecha:  |        |  |
| Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final |           |        |                       |  |                   |       |       |         |        |  |

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS  |        |        |     |              |        |              |        |                   |                   |
|---|--------|--------|-----|--------------|--------|--------------|--------|-------------------|-------------------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO  | FUENTE | REC    | SIT | VALOR        |        | VALOR PAGADO |        | VALOR REINTEGRADO |                   |
|   |        |        |     | PESOS        | MONEDA | PESOS        | MONEDA | PESOS             | MONEDA EXTRANJERA |
| 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD / 00RG-1905-0300-2021-00005-0015 DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE PRODUCCIÓN BIOFARMACÉUTICA Y MEDICINA PERSONALIZADA PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y DEGENERATIVAS DE ALTO IMPACTO EN SALUD PÚBLICA EN BOGOTÁ REGIÓN BOGOTÁ |        |        |     |              |        |              |        |                   |                   |
|   | Nación | RG1100 | CSF | 6.090.000,00 | 0,00   | 6.090.000,00 |        |                   |                   |

| DEDUCCIONES   |  |           |                            |         |           |                     |                   |
|---|--|-----------|----------------------------|---------|-----------|---------------------|-------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |  | TERCERO   |                            | TARIFA  | VALOR     | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-05-01-01-03-05                                 | RETENCION ICA COMERCIAL<br>SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE<br>SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DC DISTRITO CAPITAL | 0,000 % | 41.234,00 | 41.234,00           |                   |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA   |  |            |              |                        |        |
|--|--|------------|--------------|------------------------|--------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC   | PODICON DEL CATALOGO DE PAC                                    | FECHA      | VALOR        | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 03-110031 - INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA<br>E INNOVACION EN SALUD | SGR-AIRR - ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL<br>- REGIONES | 2025-11-28 | 6.090.000,00 | 05 NINGUNO             | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Pago Sistema General de Regalías

Número: 2025000583  
 Fecha: 28/11/2025  
 Nit: 1018438974  
 Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

A Favor de: MAYDA YALLENNE CRUZ RAMIREZ  
 Dirección: CR 58 C 152 B 22 AP 304 IN 10  
 Código Postal: 111611  
 No.: Fecha de Pago: 28/11/2025  
 Por valor de: SEIS MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MC.

Por valor de: 6,048,766.00

Cuenta Ban: BANCO BOGOTA No. 054450549 No. Cuenta: 054450549 No. Factura: 202511  
 Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Contrato: 20250257  
 Concepto: CPS20250257 DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025  
 Detalle: CPS20250257 DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025

| MOVIMIENTO CONTABLE |  |                 |               |                |      |            |
|---------------------|--|-----------------|---------------|----------------|------|------------|
| Cuenta              | Nombre de la Cuenta  | Fuente Recursos | Débito        | Crédito        |      |            |
| 24010101            | CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/MAYDA YALLENNE CRUZ RAMIREZ/PROYECTO BPIN0015  | 40001           | 6,048,766.00  | 00.00          |      |            |
| 13241601            | PROYECTO BPIN 50015 SGR/SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA/PROYECTO BPIN0015 | 40001           | 00.00         | 6,048,766.00   |      |            |
|                     |  | Débitos         | Créditos      | Valor Cheque   |      |            |
|                     |  | 6,048,766.00    | 6,048,766.00  | 6,048,766.00   |      |            |
| Cód Ret             | Tipo retención   | % Aplicar       | Base gravable | Valor retenido | Tipo | Número     |
| ICA                 | RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)                                  | 0.77            | 5,383,024.00  | 41,234.00      | DSE  | 2025005290 |

|              |             |   |
|--------------|-------------|---|
| Elaboró:<br> | Revisó:<br> | Aprobó:<br>Gustavo Andrés Salguero López<br>Representante Legal |
|--------------|-------------|---|



**Obligación Presupuestal "Comprobante"**

Usuario Solicitante: MHJrojas JORGE LINO ROJAS DIAZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-26-2:52 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION   |  |  |                                  |                               |   |                               |                    |                                  |                 |  |
|---|--|--|----------------------------------|-------------------------------|---|-------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| Numero:   | 60525  | Fecha Registro:                          | 2025-11-26                       | Unidad / Subunidad ejecutora: | 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD |                               |                    |                                  |                 |  |
| Vigencia Presupuestal   | Actual   | Estado:                                  | Generada                         | Requiere DIP:                 | No  | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos          | Tasa de Cambio:                  | 0,00            |  |
| Valor Inicial:  | 6.090.000,00   | Valor Total Operaciones:                 | 0,00                             |                               |   | Valor Actual:                 | 6.090.000,00       | Saldo x Ordenar:                 | 6.090.000,00    |  |
| Valor Inicial Moneda Original:  | 0,00   | Valor Total Operaciones Moneda Original: | 0,00                             |                               |   | Valor Actual Moneda Original: | 0,00               | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00            |  |
| Valor Deducciones:  | 51.550,00  | Valor Neto:                              | 6.038.450,00                     |                               |   | Nro. Compromiso:              | 19925              | Nro. Cdp:                        | 19825           |  |
| Valor Deducciones Moneda:   | 0,00   | Valor Neto Moneda:                       | 0,00                             |                               |   | Atributo Contable:            | 05-NINGUNO         | Comprobante Contable:            | 1221            |  |
| TERCERO   |  |  |                                  |                               |   |                               |                    |                                  |                 |  |
| Identificacion:   | 53117441   | Razon Social:                            | DIANA MARCELA RODRIGUEZ BERMUDEZ |                               |   |                               | Medio de Pago:     | Abono en cuenta                  |                 |  |
| CUENTA BANCARIA   |  |  |                                  |                               |   |                               |                    |                                  |                 |  |
| Numero:   | 91261829571  | Banco:                                   | BANCOLOMBIA S.A.                 |                               |   | Tipo:                         | Ahorro             | Estado:                          | Activa          |  |
| CUENTA X PAGAR  |  |  |                                  |                               | CAJA MENOR  |                               |                    |                                  |                 |  |
| Numero:   | 59225  | Tipo:                                    | Sistema General de Regalías      | Identificacion:               |   |                               | Fecha de Registro: |                                  |                 |  |
| DOCUMENTO SOPORTE   |  |  |                                  |                               |   |                               |                    |                                  |                 |  |
| Numero:   | CPS-2025-0446  |  |                                  | Tipo:                         | OTROS   |                               | Fecha:             | 2025-11-26                       |                 |  |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO   |  |  |                                  |                               |   |                               |                    |                                  |                 |  |
| DEPENDENCIA   | POSICION CATALOGO DE GASTO   | FUENTE                                   | RECURSO RECURSO                  | SITUAC.                       | DETALLE MOVIMIENTOS   |                               |                    |                                  |                 |  |
| 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD | 00RG-1905-0300-2021-00005-0016<br>DESARROLLO DE PRODUCTOS DE TERAPIA TISULAR BASADOS EN ALOINJERTOS FRESCOS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PATOLOGIAS OSTEOCONDRALES EN BOGOTÁ REGIÓN BOGOTÁ | Nación                                   | RG11001                          | CSF                           | FECHA OPERACION   | VALOR INICIAL                 | VALOR OPERACION    | VALOR ACTUAL                     | SALDO X ORDENAR |  |
|   |  |  |                                  |                               | 2025-11-26  |                               |                    |                                  |                 |  |
|   |  |  |                                  |                               | <b>Total:</b>   | 6.090.000,00                  | 0,00               | 6.090.000,00                     | 6.090.000,00    |  |
| Objeto:   | HONORARIOS 2025 NOVIEMBRE SEGÚN CPS-2025-0446 BPIN 50016   |  |                                  |                               |   |                               |                    |                                  |                 |  |



**Obligación Presupuestal "Comprobante"**

Usuario Solicitante: MHJrojas JORGE LINO ROJAS DIAZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-26-2:52 p. m.

| PLAN DE PAGOS   |   |               |          |               |
|---|---|---------------|----------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC  | POSICION DEL CATALOGO DE PAC                              | FECHA DE PAGO | ESTADO   | VALOR A PAGAR |
| 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD | SGR-AIRR ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - REGIONES | 2025-11-28    | Generada | 6.090.000,00  |

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL                                    |                |                            |               |         |                 |                               |
|--|----------------|----------------------------|---------------|---------|-----------------|-------------------------------|
| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO  | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO        | BASE GRAVABLE | TARIFA  | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061  | BOGOTA DC DISTRITO CAPITAL | 0,00          | 0,000 % | 51.550,00       | 51.550,00                     |

  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)