

		INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTION FINANCIERA				CÓDIGO: IDCBIS-GGF-PT-045 Versión: 01			
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:		GINA ROCÍO URAZÁN TORRES				No de identificación:		53167376	
Contrato No.:		CPS-2025-0418		Correo electrónico contratista:		GURAZAN@IDCBIS.ORG.CO			
Objeto del Contrato:		Prestar servicios profesionales para adelantar evaluaciones neuropsicológicas con el fin de identificar riesgo relativo de enfermedades neurodegenerativas, en cumplimiento de los procedimientos del IDCBIS y de la Resolución No. 284 del 2025.							
Supervisor contrato:		CARLOS ALBERTO AYALA GROSSO				Cargo/Perfil del Supervisor: LIDER DE UNIDAD DE TERAPIAS AVANZADAS-SECCION DE NEUROCIENCIAS			
Honorarios mensuales:		Unidad de Terapias Avanzadas							
Valor inicial del contrato:		\$ 11.200.000		Fuente de recursos: Resolución No. 284 del 2025		Plazo inicial del contrato:		Inicio: 23 de mayo de 2025 Terminación: 22 de diciembre de 2025	
Valor Total del contrato: (Incluido adiciones)		\$ 11.200.000		Plazo final del contrato		22 de diciembre de 2025			
Modificación N° 1 tipo:		Valor:		Modificaciones al contrato		Inicio:		Terminación: Días	
Valor Total Modificaciones		\$		Total días prorrogados					
Periodo del Informe (MM/AA)		JUNIO 2025		Ejecución del contrato		Valor autorizado:		\$ 2.200.000	
N° de Pago	Fecha inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	Días	Valor a pagar	Saldo contrato	Porcentaje de ejecución contrato	Observaciones		
1	23/05/2025	31/05/2025	8	\$ 1.600.000	\$ 9.600.000	4,21%	El monto a pagar corresponde a la evaluación y reporte de 8 pacientes según el CPS.		
2	1/06/2025	30/06/2025	30	\$ 2.200.000	\$ 7.400.000	18,22%	El monto a pagar corresponde a la evaluación y reporte de 11 pacientes según el CPS.		
TOTAL				\$ 3.800.000					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO									
ACTIVIDADES CONTRATADAS				ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO				MEDIO DE VERIFICACIÓN	
1	Realizar las actividades necesarias con el fin de aplicar pruebas neuropsicológicas, previa programación en cumplimiento del objeto contractual.			Administración de pruebas neuropsicológicas de 11 pacientes para la determinación de la fluidez verbal, memoria corta y atención dentro del cronograma del proyecto: "DETERMINACIÓN DEL RIESGO RELATIVO DE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS EN VOLUNTARIOS DE MEDIANA EDAD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ A PARTIR DEL ESTABLECIMIENTO DE LOS HÁBITOS DE VIDA, BIOMARCADORES BIOQUÍMICOS Y GENÉTICOS EN SANGRE PERIFÉRICA" en la jornada del 7 y 14 de junio del 2025				Informes de evaluación y escala de trastorno cognitivo aplicada a cada uno de los pacientes	
2	Aplicar las siguientes pruebas neuropsicológicas: a) TMT A, b) Dígito Símbolo, c) Curva de memoria H-VLT-R, d) Figura compleja de Rey, e) Denominación del Boston, f) Pruebas fluidez verbal, g) Similitudes, h) Metrices.			Administración de pruebas neuropsicológicas de 11 pacientes para la determinación de la fluidez verbal, memoria corta y atención dentro del cronograma del proyecto: "DETERMINACIÓN DEL RIESGO RELATIVO DE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS EN VOLUNTARIOS DE MEDIANA EDAD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ A PARTIR DEL ESTABLECIMIENTO DE LOS HÁBITOS DE VIDA, BIOMARCADORES BIOQUÍMICOS Y GENÉTICOS EN SANGRE PERIFÉRICA" en la jornada del 7 y 14 de junio del 2025				Informes de evaluación y escala de trastorno cognitivo aplicada a cada uno de los pacientes	
3	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de las pruebas neuropsicológicas mencionadas, diligenciando en forma adecuada los formatos o instrumentos con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad.			Administración de pruebas neuropsicológicas de 11 pacientes para la determinación de la fluidez verbal, memoria corta y atención dentro del cronograma del proyecto: "DETERMINACIÓN DEL RIESGO RELATIVO DE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS EN VOLUNTARIOS DE MEDIANA EDAD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ A PARTIR DEL ESTABLECIMIENTO DE LOS HÁBITOS DE VIDA, BIOMARCADORES BIOQUÍMICOS Y GENÉTICOS EN SANGRE PERIFÉRICA" en la jornada del 7 y 14 de junio del 2025				Informes de evaluación y escala de trastorno cognitivo aplicada a cada uno de los pacientes	
4	Participar en la programación de las actividades en cumplimiento del objeto contractual.			Administración de pruebas neuropsicológicas de 11 pacientes para la determinación de la fluidez verbal, memoria corta y atención dentro del cronograma del proyecto: "DETERMINACIÓN DEL RIESGO RELATIVO DE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS EN VOLUNTARIOS DE MEDIANA EDAD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ A PARTIR DEL ESTABLECIMIENTO DE LOS HÁBITOS DE VIDA, BIOMARCADORES BIOQUÍMICOS Y GENÉTICOS EN SANGRE PERIFÉRICA" en la jornada del 7 y 14 de junio del 2025				Informes de evaluación y escala de trastorno cognitivo aplicada a cada uno de los pacientes	
5	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor.			Asistencia y participación en las reuniones que se oferten a continuación: 1. Reunión con el Dr. Daniel Hedmont, Jefe del Servicio de Neurología del Hospital Kennedy para realizar el desarrollo operativo del proyecto y planeación del symposium "Envejecimiento Saludable".				Informes de evaluación y escala de trastorno cognitivo aplicada a cada uno de los pacientes	
6	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.			Se generaron los textos para un tríptico y un video de promoción de la propuesta un Envejecimiento Saludable por parte del Departamento de Comunicaciones que apoyaron el desarrollo del proyecto: "DETERMINACIÓN DEL RIESGO RELATIVO DE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS EN VOLUNTARIOS DE MEDIANA EDAD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ A PARTIR DEL ESTABLECIMIENTO DE LOS HÁBITOS DE VIDA, BIOMARCADORES BIOQUÍMICOS Y GENÉTICOS EN SANGRE PERIFÉRICA" Se está promoviendo un simposio para el 22 de julio del 2022, denominado SIMPOSIO DE ENVEJECIMIENTO SALUDABLE Y MEMORIA con la participación de los miembros del grupo de investigación del IDCBIS, del Hospital Kennedy y el asesor de salud de la Secretaría de Salud.				Informes de evaluación y escala de trastorno cognitivo aplicada a cada uno de los pacientes	
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
	SURA	1072708304	MAYO	2025	\$ 2.486.225	3			
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				
Valor mensual no aplica, dado que el valor es determinado por el número de evaluaciones y reporte de pacientes. El porcentaje de ejecución es calculado con los días ejecutados.									

Contratista:



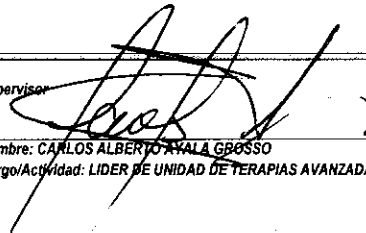
Nombre: GINA ROCÍO URAZÁN TORRES
C.C. 53167376

Apoyo a la supervisión

Nombre:

Cargo/Actividad:

Supervisor



Nombre: CARLOS ALBERTO AYALA GROSSO
Cargo/Actividad: LIDER DE UNIDAD DE TERAPIAS AVANZADAS-SECCION DE NEUROCIENCIAS

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-20, 11:28:14 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1072708304

Periodo Cotización:

mayo de 2025

Periodo Servicio:

mayo de 2025

PAGADO 11/06/2025

DATOS DEL APORTANTE

razón Social	GINA ROCIO URAZAN TORRES		
Documento	CC53167376	Dirección	CLL. 65 SUR NO - 82 G 06
tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7837391
tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
representante Legal		Identificación	
total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días APP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
53167376	GINA ROCIO URAZAN TORRES	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.486.225	\$ 397.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.486.225	\$ 310.800	2.436	\$ 2.486.225	\$ 60.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 769.2

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.486.225	\$ 2.486.225	\$ 2.486.225	\$ 0	\$ 397.800	\$ 310.800	\$ 60.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 769.200	\$ 0	\$ 769.200

No.: 2025004264

Fecha: 26/jun/2025

Fecha vencimiento: 02/jul/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: GINA ROCIO URAZAN TORRES ✓	Teléfonos: 3046652550
CC o Nit: 53167376	
Dirección: CL 15 16 15	
Concepto: CPS-2025-0418 DEL 01/06/2025 AL 30/06/2025	
Detalle: OB 2025004264 RESOLUCIÓN 284 DE 2025	
Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No Contrato: 20250418 /
No. Factura DSE 4264	Valor: 2,200,000.00 ✓

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	Saldo Registro
2025000677	2025001582	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	2,200,000.00	7,400,000.00
TOTAL				2,200,000.00	7,400,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/GINA ROCIO URAZAN TORRES/ARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	2,183,002.00
24362711	ICA 9.66 X MIL /GINA ROCIO URAZAN TORRES/ARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	16,998.00
7906020101	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/GINA ROCIO URAZAN TORRES/ARIOS	005002	30008	2,200,000.00 ✓	00.00
Sumas Iguales				2,200,000.00	2,200,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
ICA 9.66 X MIL	0.966	1,759,626.00 ✓	16,998.00

Total : \$ 2,183,002.00

Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOS PESOS MC.

Elaborado por: 	Aprobado por: 
---	---



Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud

Comprobante de Egreso

Número: 2025006944
Fecha: 03/07/2025
Nit: 53167376
Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

A Favor de: GINA ROCIO URAZAN TORRES

Dirección: CL 15 16 15

Código Postal: 111011

No.: Fecha de Pago: 03/07/2025

Por valor de: 2,183,002.00

Por valor de: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOS PESOS MC.

Cuenta Ban: BANCO BOGOTA CTA
AHORROS No. 015263320

No. Cuenta:

No. Factura: 202506

Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS Contrato: 20250418

Concepto: CPS-2025-0418 DEL 01/06/2025 AL 30/06/2025

Detalle: CPS-2025-0418 DEL 01/06/2025 AL 30/06/2025

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Fuente Recursos	Débito	Crédito		
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/GINA ROCIO URAZAN TORRES/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	2,183,002.00	00.00		
11321039	BANCO BOGOTA CTA AHORROS No. 015263320/GINA ROCIO URAZAN TORRES/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	00.00	2,183,002.00		
		Débitos	Créditos	Valor Cheque		
		2,183,002.00	2,183,002.00	2,183,002.00		
Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.97	1,759,626.00	16,998.00	DSE	2025004264

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