

		INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN SALUD GESTIÓN FINANCIERA				CÓDIGO: IDCBIS-IGF-FI-045 Versión: 01			
CERTIFICACIÓN DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN									
Nombre del Contratista:		MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL				No de identificación:		52083266	
Contrato No.:		CPS-2025-0419		Correo electrónico contratista:		MARIA.CLAUDIA.ANGULO@IDCBIS			
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:		Grupo/Área:		Unidad de Terapias Avanzadas					
Valor Inicial del contrato:		\$ 11.200.000		Fuente de recursos:		Resolución No. 284 del 2025.		Plazo inicial del contrato:	
Valor Total del contrato:		\$ 11.200.000		Plazo final del contrato:		22 de diciembre de 2025		Terminación:	
(Incluido adiciones)									
Modificaciones al contrato									
Modificación N° 1 tipo:		Valor:		Inicio:		Terminación:		Días	
Valor Total Modificaciones		\$				Total días prorrogados			
Ejecución del contrato									
Periodo del informe (MM/AA)		OCTUBRE		2025		Valor autorizado:		\$ 1.200.000	
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	\$ 1.400.000	\$ 9.800.000	4,21%	El monto a pagar corresponde a la evaluación y reporte de 7 pacientes según el CPS.		
2	1/06/2025	30/06/2025	30	\$ 1.600.000	\$ 8.200.000	18,22%	El monto a pagar corresponde a la evaluación y reporte de 8 pacientes según el CPS.		
3	1/07/2025	31/07/2025	30	\$ 800.000	\$ 7.400.000	32,71%	El monto a pagar corresponde a la evaluación y reporte de 4 pacientes según el CPS.		
4	1/08/2025	30/08/2025	30	\$ 1.600.000	\$ 5.800.000	46,73%	El monto a pagar corresponde a la evaluación y reporte de 8 pacientes según el CPS.		
5	1/09/2025	30/09/2025	30	\$ 2.400.000	\$ 3.400.000	61,21%	El monto a pagar corresponde a la evaluación y reporte de 12 pacientes según el CPS.		
6	1/10/2025	31/10/2025	30	\$ 1.200.000	\$ 2.200.000	75,70%	El monto a pagar corresponde a la evaluación y reporte de 6 pacientes según el CPS.		
TOTAL				\$ 9.000.000					
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 6 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 4 Y 18 DE OCTUBRE 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 Simbolo, c) Curva de memoria HVLT-R, d) Figura compleja de Rey, e) Denominación del Boston, f) Pruebas fluidez verbal, g) Semelanzas, h) Melroces.			Administración de pruebas neuropsicológicas de 6 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 4 Y 18 DE OCTUBRE 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 6 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 4 Y 18 DE OCTUBRE 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 6 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 4 Y 18 DE OCTUBRE 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 citan a continuación: 1. Reunión con el Dr. Daniel Hadmont, Jefe del Servicio de Neurología del Hospital Kennedy para realizar el desarrollo operativo del proyecto y planeación del "symposium". 2. Convento IDCBIS-Grupo de Neurociencia (Universidad de Antioquia) Necesidades Insursos para análisis de biomarcadores				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 apoyaran 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"					
Este cuadro es diligenciado por el Supervisor									
SEGUIMIENTO AL CONTRATO									
DOCUMENTOS ADJUNTOS									
Planilla pago seguridad social	OPERADOR	N° DE PLANILLA	MES	AÑO	IBC	RIESGO ARL	Paz y Salvo	N/A	Acta de entrega
SOI		7984291145	SEPTIEMBRE	2025	\$ 4.000.000	3			

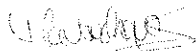
006 2025 000 115
0-4 20

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 planilla 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:



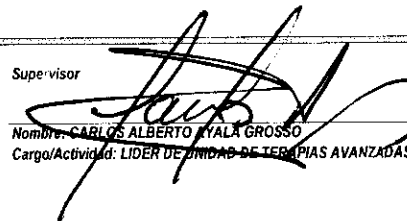
Nombre: MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL
C.C. 52083266

Apoyo a la supervisión

Nombre:

Cargo/Actividad:

Supervisor



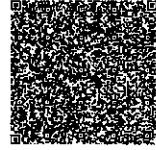
Nombre: CARLOS ALBERTO AYALA GROSSO

Cargo/Actividad: LIDER DE UNIDAD DE TERAPIAS AVANZADAS-SECCION DE NEUROCIENCIAS

MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL

52083266
CL 39 A #21 23
Bogotá D.C.
3204153812
emisionfacturas@tucarpeta.com.co

Actividad Económica:
Persona Natural
Tarifa ICA:

Factura Electrónica de venta
FE-162

Fecha Factura: 20/10/2025 00:00:00
Fecha Vencimiento: 2025-10-21
Fecha y Hora Validación DIAN:
20/10/2025 16:33:16

Cliente: INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INOVACIÓN EN SALUD
Identificación: 901034790
Dirección: cra 32 no 12.91
Teléfono: 6013649620
Ciudad: Bogotá D.C.
Correo: centralcuentas@idcbis.org.co

No.	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	IVA	Vr. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EV	EVALUACION NEUROPSICOLÓGICA PACIENTES ESTUDIO DEL IDCBIS MES DE MAYO	6.00	94	0.00	200,000.00	1,200,000.00

Observaciones: 6 PACIENTES MES DE OCTUBRE 2025

Valor en letras: SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO
CENTAVOS M/CTE

SUBTOTAL	1,200,000.00
ANTICIPO	0.00
RETEICA 0,00 %	0,00
RETEIVA 0,00 %	0,00
RETEFUENTE 0,00 %	0,00
IVA	0.00
DESCUENTO	0,00
TOTAL	1,200,000.00

FORMA DE PAGO: Contado

MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito

Resolución Dían No. 18764083519687. Fecha de vigencia desde 2024/ 11/16 hasta 2026/11/16
Con Prefijo FE, Desde 101 A 200.

IDCBIS

INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA,
BIOTECNOLOGIA E INOVACIÓN EN SALUD



FECHA 21/10/2025 2025-CER-02857 Hora 10:30 AM
NO IMPLICA ACEPTACIÓN

MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL

Cliente



Transfiriendo S.A. Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN NIT 900.032.159-4

Firma y sello

Firma y sello Aceptado

MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL

52083266
CL 39 A #21 23
Bogotá D.C.
3204153812

emisionfacturas@tucarpeta.com.co

Actividad Económica:
Persona Natural
Tarifa ICA:

Factura Electrónica de venta
FE-162

Fecha Factura: 20/10/2025 00:00:00
Fecha Vencimiento: 2025-10-21
Fecha y Hora Validación DIAN:
20/10/2025 16:33:10

Cliente: INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INOVACIÓN EN SALUD

Identificación: 901034790

Dirección: cra 32 no 12.91

Teléfono: 6013649620

Ciudad: Bogotá D.C.

Correo: centralcuentas@idcbis.org.co

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UND	IVA	Vr. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EV	EVALUACION NEUROPSICOLÓGICA PACIENTES ESTUDIO DEL IDCBIS MES DE MAYO	6.00	94	0.00	200,000.00	1,200,000.00

Observaciones: 6 PACIENTES MES DE OCTUBRE 2025

Valor en letras: SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO
CENTAVOS M/CTE

SUBTOTAL	1,200,000.00
ANTICIPO	0.00
RETEICA 0,00 %	0,00
RETEIVA 0,00 %	0,00
RETEFUENTE 0,00 %	0,00
IVA	0.00
DESCUENTO	0,00
TOTAL	1,200,000.00

FORMA DE PAGO: Contado

MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito

Resolución Dian No. 18764083519687. Fecha de vigencia desde 2024/11/16 hasta 2026/11/16
Con Prefijo FE. Desde 101 A 200.

MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL

Cliente



Transfiriendo
Juntos creamos ecosistemas de negocio

Transfiriendo S.A. Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN NIT 900.032.159-4

Firma y sello

Firma y sello Aceptado

No.: 2025000119

Fecha: 20/oct/2025

Fecha vencimiento: 31/oct/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL CC o Nit: 52083266 Dirección: CL 39 A 21 23	Teléfonos: 6012181178 No. Factura FE 162
--	---

Concepto: EVALUACIONES NEUROPSICOLOGICAS 6 PACIENTES MES DE OCTUBRE 2025 R284-2025 FFQS Detalle: 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 de 2025.. Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Factura FE 162	No Contrato: 20250419 Valor: 1,200,000.00
--	--

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	Saldo Registro
2025000676	2025001583	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	1,200,000.00	2,200,000.00
TOTAL				1,200,000.00	2,200,000.00

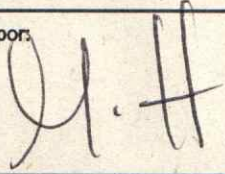
3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
7906020101	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL/ARIOS	005001	30008	1,200,000.00	00.00
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL/ARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	1,189,842.00
24362711	ICA 9.66 X MIL /MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL/ARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	10,158.00
Sumas Iguales				1,200,000.00	1,200,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
ICA 9.66 X MIL	0.966	1,051,507.00	10,158.00

Total : \$ 1,189,842.00

Valor en letras: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MC.

Elaborado por: 	Aprobado por: 
--	--



Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud

Comprobante de Egreso

Número: 2025008393
Fecha: 31/10/2025
Nit: 52083266
Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

A Favor de: MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL
Dirección: CL 39 A 21 23
Código Postal: 111011

No.: Fecha de Pago: 31/10/2025 Por valor de: 1,189,842.00
Por valor de: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MC.

Cuenta Ban: No. Cuenta: No. Factura:

Tipo Contrato: Contrato:

Concepto: EVALUACIONES NEUROPSICOLOGICAS 6 PACIENTES MES DE OCTUBRE 2025 R284-2025 FFDS Canc. O.Pago 2025000119
Detalle: 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 de 2025..

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Fuente Recursos	Débito	Crédito
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	1,189,842.00	00.00
11321039	BANCO BOGOTA CTA AHORROS No. 015263320/MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	00.00	1,189,842.00
		Débitos	Créditos	Valor Cheque
		1,189,842.00	1,189,842.00	1,189,842.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.97	1,051,507.00	10,158.00	CO6	2025000119

Elaboró:

Revisó:

Aprobó:
Gustavo Andrés Salguero López
Representante Legal