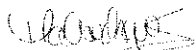


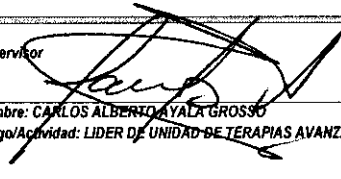
En calidad de Supervisor del contrato citado, manifiesto que el contratista Si cumplió dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos (incluyendo los pagos y aportes al Sistema de Seguridad Social) y por lo tanto certifico el trámite para el pago conforme 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: MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL
C.C. 52083268

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 Economica:
Persona Natural
Tarifa ICA:

Factura Electrónica de venta
FE-166

Fecha Factura: 19/11/2025 00:00:00
Fecha Vencimiento: 2025-11-20
Fecha y Hora Validación DIAN:
19/11/2025 19:03:02

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 IDCBS MES DE MAYO	4.00	94	0.00	200,000.00	800,000.00

Observaciones: 4 PACIENTES 25 OCTUBRE 2025

Valor en letras: SON: OCHOCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

SUBTOTAL	800,000.00
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	800,000.00

FORMA DE PAGO: Contado

MEDIO DE PAGO: Efectivo

Resolución Dían 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

IDCBIS

Instituto Distrital de Ciencia
Biotecnología e Innovación en Salud



FECHA
20/11/2025

2025-CER-03150
NO IMPLICA ACEPTACIÓN

HORA
02:37 PM

[illegible]

ADMINISTRADORA										CÓDIGO		SUBTOTAL	
NOMBRE										NÚMERO		CÓDIGO	
NÚMERO DE COTIZANTES										COTIZACIÓN		SUBTOTAL	
EMPLEADOR										COTIZANTE		SUBTOTAL	
MAYORES DE 18 AÑOS										COTIZANTE		SUBTOTAL	
SOLICITADOR										COTIZANTE		SUBTOTAL	
SOLICITANTE										COTIZANTE		SUBTOTAL	
COTIZACIÓN										COTIZANTE		SUBTOTAL	
MORA										COTIZANTE		SUBTOTAL	
APORTES										COTIZANTE		SUBTOTAL	
MORA										COTIZANTE		SUBTOTAL	
TOTAL										COTIZANTE		SUBTOTAL	
VALOR PAGADO										COTIZANTE		SUBTOTAL	

ADMINISTRADORA													Nº	CÓDIGO	CÓDIGO	NOMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--------	--------	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ADMINISTRADORA						CÓDIGO	14-11-AF-SI-M	SUBTOTALS:
NOMBRE								
NO CONTANTES							\$	
INGRESO AUTORIZACION								
VALOR							\$	
RECARGIDAD BP								
PAGO A OTROS NEGOCIOS							\$	
PLANTA								
VALOR							\$	
COSECCION							\$	
APORTES							\$	
MORA							\$	
DECUENTO							\$	
TOTALS							\$	
VALOR PAGADO							\$	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	
---------------	--

\$ 1,237.500

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL ✓	Teléfonos: 6012181178
CC o Nit: 52083266	
Dirección: CL 39 A 21 23	
Concepto: 4 EVALUACIÓN NEUROPSICOLOGICA DE PACIENTES	
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 Contrato: 20250419 ✓
No. Factura FE 166 ✓	Valor: 800,000.00 ✓

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	800,000.00	1,400,000.00
TOTAL				800,000.00	1,400,000.00

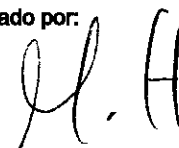
3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
7906020101	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL/ARIOS	005001	30008 ✓	800,000.00	00.00
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL/ARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	793,228.00
24362711	ICA 9.66 X MIL /MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL/ARIOS	99999999999999999999	30008	00.00	6,772.00
Sumas Iguales				800,000.00	800,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
ICA 9.66 X MIL	0.966	701,005.00	6,772.00

Total : \$ 793,228.00

Valor en letras: SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VENTI OCHO PESOS MC.

Elaborado por: 	Aprobado por: 
--	--



Comprobante de Egreso

Número: 2025008800
Fecha: 28/11/2025
Nit: 52083266
Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

A Favor de: MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL

Dirección: CL 39 A 21 23

Código Postal: 111011

No.: 20250419

Fecha de Pago: 28/11/2025

Por valor de: 793,228.00

Por valor de: SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VENTI OCHO PESOS MC.

Cuenta Ban:

No. Cuenta:

No. Factura: FE 166

Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Contrato: 20250419

Concepto: 4 EVALUACIÓN NEUROPSICOLOGICA DE PACIENTES Canc. O.Pago 2025000124

Detalle: Prestar servicios profesionales para adelantar evaluaciones neuropsicológicas con el fin de identificar riesgo relativo de enfermedades neurodegenerativas, en cumplimiento de los procedimientos del IDC BIS 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	793,228.00	00.00		
11321039	BANCO BOGOTA CTA AHORROS No. 015263320/MARIA CLAUDIA ANGULO SANDOVAL/RESOLUCIÓN 284-2025 FFDS	30008	00.00	793,228.00		
		Débitos	Créditos	Valor Cheque		
		793,228.00	793,228.00	793,228.00		

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.97	701,005.00	6,772.00	CO6	2025000124

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