


IDCBIS		INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTION FINANCIERA			CÓDIGO: IDCBIS-GGF-FT-045 Versión: 01		 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ				
CERTIFICACIÓN DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN					Vigente a partir de: 30/04/2024						
<b>Nombre del Contratista:</b>		Hanna Milena Quiroga Rodríguez/			<b>No de Identificación:</b>		1030656674				
<b>Contrato No.:</b>		CPS-2025-0545		<b>Correo electrónico contratista:</b>		milnavenegas8@gmail.com					
<b>Objeto del Contrato:</b>		Prestar servicios profesionales para desarrollar actividades de proceso, preservación y análisis epidemiológico en la línea osteomuscular del Banco de Tejidos del IDCBIS enmarcados en el proyecto 2021000050016.									
<b>Supervisor contrato:</b>		Jhon Alexander Bello Sepulveda			<b>Cargo/Perfil del Supervisor:</b>		Director Técnico del Banco de Tejidos				
<b>Honorarios mensuales:</b>		\$ 4.830.000		<b>Grupo/área:</b>		Banco Distrital de Tejidos					
<b>Valor inicial del contrato:</b>		\$ 14.175.000		<b>Fuente de recursos:</b>		Regalías		<b>Plazo Inicial del contrato:</b>			
<b>Valor Total del contrato: (Incluido adiciones)</b>		\$ 25.760.000		<b>Plazo final del contrato:</b>		31 de marzo de 2026		<b>Terminación:</b>			
								20 de diciembre de 2025			
<b>Modificaciones al contrato</b>											
<b>Modificación N° 1 tipo:</b>		Adición/prorroga	Valor:	\$ 6.440.000	<b>Inicio:</b>	21 de diciembre de 2025	<b>Terminación:</b>	31 de enero de 2026	<b>Días:</b>	42	
<b>Modificación N° 2 tipo:</b>		Adición/prorroga	Valor:	\$ 5.145.000	<b>Inicio:</b>	1 de febrero de 2026	<b>Terminación:</b>	31 de marzo de 2026	<b>Días:</b>	59	
<b>Valor Total Modificaciones</b>		\$ 11.585.000		<b>Total días prorrogados</b>		101					
<b>Ejecución del contrato</b>											
<b>Periodo del Informe (MM/AA)</b>		ENERO			2026			<b>Valor autorizado:</b>		\$ 4.830.000	
<b>N° de Pago</b>	<b>Fecha inicial (dd-mm-año)</b>	<b>Fecha final (dd-mm-año)</b>	<b>Días</b>	<b>Valor a pagar</b>	<b>Saldo contrato</b>	<b>Porcentaje de ejecución contrato</b>	<b>Observaciones</b>				
1	21/10/2025	31/10/2025	10	\$ 1.610.000	\$ 12.404.000	16,44%					
2	1/11/2025	30/11/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 14.014.000	39,81%					
3	1/12/2025	31/12/2025	30	\$ 4.830.000	\$ 9.184.000	69,90%					
4	1/01/2026	31/01/2026	30	\$ 4.830.000	\$ 9.660.000	63,58%					
<b>TOTAL</b>				\$ 16.100.000							
<b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO</b>											
<b>ACTIVIDADES CONTRATADAS</b>				<b>ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>				<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>			
1	Realizar actividades de rescate, procesamiento y almacenamiento de tejidos de acuerdo con los procesamientos y almacenamiento de tejidos de acuerdo con los procedimientos operativos estandarizados (POES) del Banco de Tejidos			Capacitación de rescate, procesamiento y almacenamiento según lo descrito en los POES.				<ul style="list-style-type: none"> <li>*Alistamiento de maletas de rescate de Membrana Amniótica, OTM, Piel y Ocular.</li> <li>*Alistamiento y revisión de áreas de lavado.</li> <li>*Apoyo en organización de kartex.</li> <li>*Lavado y alistamiento de instrumental.</li> <li>*Asistir a los rescates de Membrana amniótica de los lotes MC. 681, 682 y 683, OTM 103, Piel 575.</li> </ul>			
2	Procesar y almacenar adecuadamente huesos y tendones y demás tejidos que se procesen en el Banco de tejidos.			Capacitación y entrenamiento de todos los tejidos procesados en el Banco de tejidos.				<ul style="list-style-type: none"> <li>*Solicitud muestras microbiológicas.</li> <li>*Archivo de muestras microbiológicas</li> <li>*Lavado y desinfección de instrumental medico quirúrgico para rescate de membrana amniotica.</li> </ul>			
3	Apoyar en la elaboración, ajuste y/o actualización de documentos (POES, instructivos, guías, formatos.) Necesarios para la mejora continua en los proyectos de investigación en el Banco de Tejidos.			Capacitación y reconocimiento de los formatos utilizados para el registro de cada etapa de proceso de cada tejido.				<ul style="list-style-type: none"> <li>*Revisión de papelería para distribución de tejidos a Asotrauma y Roosevelt.</li> <li>*Alistamiento de neveras para distribución de tejido Osteomuscular.</li> </ul>			

4	Realizar las acciones necesarias para asegurar las condiciones de almacenamiento de los tejidos en cuarentena y liberados y su respectiva identificación, envío y trazabilidad.	Capacitación y entrenamiento de los equipos destinados al procesamiento y liberación de tejidos osteomuscular.	*Limpieza y desinfección de equipos, cabinas y neveras del banco de tejidos antes y después del procesamiento y en la brigada.
5	Realizar el respectivo seguimiento, actualización y análisis de los datos de la base de datos de tejido osteomuscular.	Capacitación y entrenamiento en verificación de los insumos necesarios para el procesamiento de tejido osteomuscular e inventario de insumos, asegurando las condiciones óptimas para este.	*Alistamiento de tejido para envío a Asotrauma y Roosevelt. *Acompañamiento a cirugías en Roosevelt *Creación de disponibilidad para planeamientos quirúrgicos. *Diligenciamiento de la base de datos OTM.
6	Apoyar los procesos de validación y estandarización de la línea de osteomuscular, así como el respectivo análisis de resultados y mejora de los procesos.	Capacitación y entrenamiento en apoyo a planificación y supervisión de distribución de tejidos osteomuscular, asegurando estos procesos.	*Diligenciamiento de los formatos de despacho tejido osteomuscular para Roosevelt.
7	Mantener, hacer el seguimiento y actualizar el archivo documental de los donantes de tejidos y su respectiva verificación en cada etapa.	Capacitación en diligenciamiento de registros y gestión documental.	*Validación de documentación de rescate piel, osteomuscular y membrana amniótica. *Creación de carpetas de Membrana amniótica de los lotes MC. 681, 682 y 683.
8	Apoyar los procesos de investigación clínica o epidemiológica de productos biológicos con potencial uso en medicina regenerativa osteomuscular.	Capacitación en alistamiento y preparación de insumos para los procesos de investigación.	*Alistamiento, entrega y recepción de insumos e instrumental para proceso de esterilización.
9	Entregar los respectivos informes que le sean solicitados de acuerdo a los datos de las bases de datos del Banco de tejidos osteomuscular y su respectivo análisis.	Capacitación en diligenciamiento de registros y gestión documental.	*Revisión de carpetas, almacenamiento de resultados microbiológicos, seguimientos trasplante.
10	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor	Entrenamiento y apoyo en actividades de inventario y distribución de dotación necesarias para cada una de las áreas del banco de tejidos.	*Apoyo en inventario para solicitud de insumos. *Solicitud y recepción de hielo seco para despacho a Asotrauma y Roosevelt.

**SEGUIMIENTO AL CONTRATO**

\*Este cuadro es diligenciado por el Supervisor

**DOCUMENTOS ADJUNTOS**

Planilla por seguridad social	OPERADOR	N° DE PLANILLA	MES	AÑO	IBC	RIESGO ARL	Day y Celular	MIA	Fecha de entrega
-------------------------------	----------	----------------	-----	-----	-----	------------	---------------	-----	------------------

92662039	DICIEMBRE	2025	\$	1.932.000	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

Contratista: 

Nombre: Hanna Milena Quiroga Rodriguez  
C.C. 1030656674

Apoyo a la supervisión

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo/Actividad: \_\_\_\_\_

Supervisor 

Nombre: Jhon Alexander Bello Sepulveda  
Cargo/Actividad: Director Técnico del Banco de Tejidos

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030656674	HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ	CARRERA 78MM57F14 SUR	3023351378	milenavacegas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - 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
					EMPLAADO
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	1	29/12/2025	92852039	\$997.800

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	880086942-7	241.500	0	0	0	0	0	0	0	0	241.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subalstancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RESGOS 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	880803700-8	47.100	0	0	0	47.100	0	0	47.100	0	0	471	47.100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar

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				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	241.500	241.500
Pensión	1	309.200	309.200
Resgos Laborales	1	47.100	47.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>597.800</b>	<b>597.800</b>

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	103056674	HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ	CARRERA 78MM57F14 SUR	3023351378	hmlenavanegeta@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOR 1 LPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12		29/12/2025	92982035	\$597.800

DETALLE POR COTIZANTE																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIONES				SALUD		RESERVA LABORALES				CCF		PARAFISCALES									
Nº	Tipo	Rol de Identificación	Apellidos y 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
					CCF APP	IBC APP	Cotización	Voluntar o Afiliado	Voluntar o Aportante	Ponco prestatario de estabilidad	Fondo prestatario de pertenencia	Cot. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor LPC	Cot. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte BENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
1	CC	103056674	QUIROGA RODRIGUEZ HANNA MILENA		290201	1.022.000	209.200	0	0	0	0	EP5008	1.022.000	241.900	14.11	1.552.200	3	47.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

## DSE - DOCUMENTO SOPORTE

No.: 2026005569

Fecha: 28/ene/2026

Fecha vencimiento: 30/ene/2026

## 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

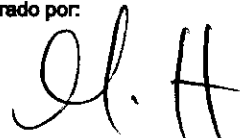

<b>Nombre:</b> HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ <b>CC o Nit:</b> 1030656674 <b>Dirección:</b> CL 174 8 30 AP 702 TO 2	<b>Teléfonos:</b> 3023351378
<b>Concepto:</b> CPS20250545 DEL 01/01/2026 AL 31/01/2026 <b>Detalle:</b> OB 2126 SGR PROYECTO BPIN0016 SGR <b>Tipo Contrato:</b> CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS <b>No. Factura</b> DSE 5569	<b>No Contrato:</b> 20250545 <b>Valor:</b> 4,830,000.00

## 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ/VARIOS	99999999999999999999	40002	00.00	4,789,116.00
24362711	ICA 9.66 X MIL /HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ/VARIOS	99999999999999999999	40002	00.00	40,884.00
7906020101	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ/VARIOS	002002	40002	4,830,000.00	00.00
<b>Sumas Iguales</b>				4,830,000.00	4,830,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
ICA 9.66 X MIL	0.966	4,232,316.00	40,884.00

**Total : \$** 4,789,116.00**Valor en letras:** CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECISÉIS PESOS MC.

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



**Obligación Presupuestal "Comprobante"**

Usuario Solicitante: MHJrojas JORGE LINDO ROJAS DIAZ  
 Unidad ó Subunidad: 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD  
 Ejecutora Solicitante:  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-01-28-2:56 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

Numero:	2126	Fecha Registro:	2026-01-28	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:	4.830.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	4.830.000,00	Saldo x Ordenar:	4.830.000,00
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:	40.884,00	Valor Neto:	4.789.116,00			Nro. Compromiso:	24125	Nro. Cdp:	17425
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	23

**TERCERO**

Identificacion:	1030656674	Razon Social:	HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ				Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	------------	---------------	--------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Numero:	30000011157	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	-------	--------	---------	--------

**CUENTA X PAGAR**

**CAJA MENOR**

Numero:	2226	Tipo:	Sistema General de Regalías	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	------	-------	-----------------------------	-----------------	--	--------------------	--

**DOCUMENTO SOPORTE**

Numero:	CPS-2025-0545	Tipo:	OTROS	Fecha:	2026-01-28
---------	---------------	-------	-------	--------	------------

**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 DESARROLLO DE PRODUCTOS DE TERAPIA TISULAR BASADOS EN ALOINJERTOS FRESCOS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PATOLOGÍAS OSTEOCONDRALES EN BOGOTÁ REGIÓN BOGOTÁ	Nación	RG11001	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
					2026-01-28				
					<b>Total:</b>	4.830.000,00	0,00	4.830.000,00	4.830.000,00

Objeto:	HONORARIOS 2026 ENERO SEGÚNCPS-2025-0545 BPIIN 50016
---------	--



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: 2026-01-28-2:56 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	2026-01-30	Generada	4.830.000,00

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 %	40.884,00	40.884,00

  
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



**Orden de pago "Comprobante"**

Usuario Solicitante: MHmssarmie MARIA STELLA SARMIENTO RAMIREZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-01-30-10:35 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	216670026	Fecha Registro:	2026-01-28	Unidad / Subunidad ejecutora:	03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD				
Estado:	Pagada		Nro Obligación:	2126	Comprobante Contable de la Generación:				
Fecha Máxima Pago:	2026-01-30		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00			
Valor Bruto:	4.830.000,00	Valor Deducciones:	40.884,00	Valor Neto:	4.789.116,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS									
TRM Pago	Valor Bruto	4.830.000,00	Valor Deducciones	40.884,00	Valor Neto	4.789.116,00	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:	1030656674	Razón Social:	HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ				Medio de Pago:	Abono en cuenta		

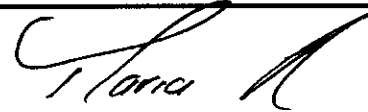
CUENTA BANCARIA										
Número:	30000011157	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	
TESORERIA					DOCUMENTO SOPORTE					
01-130100-DT - Direccion Nacional del Tesoro					Número:	Tipo:	Fecha:			
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final										

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-1905-0300-2021-00005-0016 DESARROLLO DE PRODUCTOS DE TERAPIA TISULAR BASADOS EN ALOINJERTOS FRESCOS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PATOLOGÍAS OSTEOCONDRALES EN BOGOTÁ REGIÓN BOGOTÁ									
	Nación	RG1100	CSF	4.830.000,00	0,00	4.830.000,00			

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 SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DC DISTRITO CAPITAL	0,000 %	40.884,00	40.884,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	PODICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
03-110031 - INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD	SGR-AIRR - ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - REGIONES	2026-01-30	4.830.000,00	05 NINGUNO	Pagada	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)





Instituto Distrital de Ciencia,  
Biotecnología e Innovación en Salud

Pago Sistema General de Regalias

Número: 2026000711  
 Fecha: 30/01/2026  
 Nit: 1030656674  
 Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

A Favor de: HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ  
 Dirección: CL 174 8 30 AP 702 TO 2  
 Código Postal: 110141

No.: Fecha de Pago: 30/01/2026 Por valor de: 4,789,116.00  
 Por valor de: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECISÉIS PESOS MC.

Cuenta Ban: BANCO BOGOTA No. 054450549 No. Cuenta: 054450549 No. Factura: 202601  
 Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Contrato: 20250545  
 Concepto: CPS20250545 DEL 01/01/2026 AL 31/01/2026  
 Detalle: CPS20250545 DEL 01/01/2026 AL 31/01/2026

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Fuente Recursos	Débito	Crédito		
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/HANNA MILENA QUIROGA RODRIGUEZ/PROYECTO BPIN0016	40002	4,789,116.00			00.00
13241602	PROYECTO BPIN 50016 SGR/SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA/PROYECTO BPIN0016	40002		00.00		4,789,116.00
		Débitos	Créditos	Valor Cheque		
		4,789,116.00	4,789,116.00	4,789,116.00		
Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.97	4,232,316.00	40,884.00	DSE	2026005569

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