INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA ISABEL PAIPA ZAMBRANO		4309
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	No. DOCUMENTO	52912195
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-2026-0329	CORREO	LAURAPAIPAZ@GMAIL.COM
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA INNOVACIÓN BIOTECNOLÓGICA Y LOS PROCESOS DE INGENIERÍA DE TEJIDOS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL IDCBIS Y DE LA RESOLUCIÓN NO. 932 DEL 2026			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	INGRID ZULAY SILVA COTE		
HONORARIOS MENSUALES	5.733.000	CENTRO DE COSTO:	Grupo de Investigación Unidad
VALOR INICIAL CONTRATO:	22.932.000	FUENTE FINANCIACION	Resolucion No. 932 del 2026
PLAZO INICIAL CONTRATO:	INICIO 01/06/2026	TERMINACION	30/09/2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	34.398.000	FECHA FINAL CONTRATO:	30/11/2026

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CDP: 1	2026000982	FECHA	01/06/2026	NÚMERO DE CRP: 1	20260018	FECHA	01/06/2026
NÚMERO DE CDP: 2	2026001731	FECHA	21/09/2026	NÚMERO DE CRP: 2	20260031	FECHA	30/09/2026

EJECUCION DEL CONTRATO

			DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		
PERIODO CERTIFICADO	Septiembre 2026	DESDE	01	09	2026	HASTA	30	09	2026	VALOR CERTIFICADO	5.733.000

No.	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS	N° DE PLANILLA	RIESGO ARL	VALOR A PAGAR	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO	% EJECU.
1	01/06/2026	30/06/2026	30	1082170964 -	3	5.733.000	5.733.000	17.199.000	25.00%
2	01/07/2026	31/07/2026	30	1082825350 -	3	5.733.000	11.466.000	11.466.000	50.00%
3	01/08/2026	31/08/2026	30	1083819264 -	3	5.733.000	17.199.000	5.733.000	75.00%
4	01/09/2026	30/09/2026	30	1084442655 -	3	5.733.000	22.932.000	11.466.000	66.67%

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Participar en la formulación de proyectos de investigación orientados a la ingeniería de tejidos.	Apoyo en la elaboración del presupuesto para proyecto Wellcome IDCBIS-EAFIT.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/15t5KCZsraRd5DbdsrF3uJp3x_k6GfTrN2oHoNxC6cj8/edit?usp=sharing
2	Participar activamente en las actividades de producción y control de calidad durante el proceso de fabricación de dispositivos médicos y constructos tisulares bajo Buenas Prácticas de Manufactura.	Se realiza seguimiento a los hidrogeles en curso, y se realiza nuevo ensayo para verificar el comportamiento con las nuevas materias primas. Se realiza producción de microvesículas para verificar recuperación por filtración tangencial.	Cronogramas de trabajo.
3	Apoyar en la elaboración, ajuste y/o actualización de documentos (POE's, instructivos, guías, formatos.).	Apoyo en la revisión de documentos realizados por Adriana Lara.	Documentos compartidos por Carpeta en drive institucional.
4	Realizar revisiones bibliográficas y vigilancia tecnológica de su área de investigación.	No realizado en este periodo.	No aplica
5	Participar en la escritura, redacción, sometimiento de artículos científicos originales de investigación, de revisión y/o capítulos de libros.	No realizado este periodo.	No aplica
6	Participar en reuniones, comités o eventos científicos internos y externos relacionados con las actividades de su responsabilidad.	Asistencia y participación en reunión con Microgen relacionada con los ajustes y revisiones previos a la producción de hidrogeles. Participación en la reunión de programa de formación de la UIT. Asistencia a reuniones de grupo programadas	Calendario de actividades.

No.	ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
6	Participar en reuniones, comités o eventos científicos internos y externos relacionados con las actividades de su responsabilidad.	durante el mes.	Calendario de actividades.
7	Apoyar las actividades de escalamiento y transferencia tecnológica, transferencia de conocimiento del grupo de Ingeniería Tisular, conforme a los lineamientos institucionales establecidos.	Participar en los ajustes de documentos y procesos relacionados con la elaboración de hidrogeles.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/19IrpCGMeMqQ7kVH1FN9y0I8nhrr7IiE_GuaZ1gswshc/edit?usp=sharing
8	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor.	Realización del Ciclo de formación CTD: estructura, integra y fortalece tu dossier, dictado por la cámara de comercio de Bogotá.	Certificado en proceso.
9	Apoyar con la ejecución del presente contrato la actividad de: "Establecer alianzas de investigación traslacional con enfoque de atención en salud integral territorial en enfermedades crónicas no transmisibles y cáncer que aumente la disponibilidad de alternativas terapéuticas en el Distrito", en el marco de la Resolución No. 932 del 2026.	Participación en la estructuración técnica de proyectos colaborativos.	Proyectos con EAFIT y con MIcrogen.

SEGUIMIENTO AL CONTRATO

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.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1084442655	286.700	367.000	3	55.900	13.800	723.400
	0	0		0	0	0

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Documento generado por el sistema de información. No requiere firma manuscrita.

INGRID ZULAY SILVA COTE

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Documento generado por el sistema de información. No requiere firma manuscrita.

LAURA ISABEL PAIPA ZAMBRANO

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor