

ID[®]CBIS

Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud

CENTRO DE INVESTIGACIÓN RECONOCIDO
POR MINCIENCIA R-1763/2021

INFORME DE GESTIÓN ENERO A MARZO DE 2024



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.


BOGOTÁ

TABLA DE CONTENIDO

1	GESTIÓN Y RESULTADOS	4
1.1	EJE ESTRATÉGICO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD POBLACIONAL	4
1.1.1	Terapias avanzadas y medicina regenerativa	4
1.1.2	Banco de sangre y medicina transfusional	12
1.1.3	Nuevas líneas, proyectos y grupos de investigación	14
1.2	EJE ESTRATÉGICO DE PROVISIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS	16
1.2.1	Componentes Sanguíneos	17
1.2.2	Tejidos	19
1.2.3	Células progenitoras hematopoyéticas	22
1.2.4	Servicios especializados	26
1.3	EJE ESTRATÉGICO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	27
1.3.1	Estructuración del Sistema de Gestión del Conocimiento	27
1.3.2	Gestión de la transferencia de resultados de investigación y apropiación social del conocimiento	30
1.3.3	Apoyo a la formación en investigación	34
1.3.4	Fortalecer la participación del IDCBIS en las redes de cooperación nacional e internacional	36
1.4	EJE ESTRATÉGICO DE FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL	42
1.4.1	Despliegue estratégico	42
1.4.2	Rediseño de la estructura organizacional	43
3.1.1.	Elaboración de las Tablas de Retención Documental TRD	47
1.4.3	Fortalecimiento de la cultura, la gestión humana y el relacionamiento como Centro de investigación	49
2	GESTIÓN CONTRACTUAL	61
2.1	Contratación de Bienes, Obras y Servicios	61
2.2	Gestión de recursos de transferencia	65
3	GESTIÓN FINANCIERA	66
3.1	Gestión presupuestal	66
3.2	Ejecución de Gastos	69
3.3	Estado de Situación Financiera	71
3.4	Estado de Resultados	76
3.5	Indicadores de liquidez	79
3.6	Indicadores de Endeudamiento	81
3.7	Índice de rotación de cartera	82



INTRODUCCIÓN

Hoy, el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud-IDCBIS, es un referente técnico científico en medicina transfusional, terapia e ingeniería tisular y celular avanzada, medicina regenerativa y medicina de laboratorio en la ciudad, el país y la región. A su vez, como centro de investigación reconocido por Minciencias, mediante la Resolución R-1763 del 9 de septiembre de 2021, trabaja para la consolidación de estructuras orientadas al desarrollo y promoción de la ciencia, tecnología e innovación en salud, e integra el Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación (SNCTel).

La gestión del IDCBIS se enmarca en las siguientes líneas estratégicas, las cuales son coherentes con la misión y la visión planteadas:

- **Investigación en salud poblacional:** Desarrollar procesos de investigación e innovación en salud poblacional para la transferencia de conocimiento y su posible aplicación en atención individual y colectiva.
- **Provisión de productos y servicios:** Satisfacer con seguridad, transparencia, equidad, oportunidad, suficiencia y calidad las demandas de los usuarios del IDCBIS en productos, servicios e insumos biológicos.
- **Gestión del conocimiento:** Fortalecer las capacidades de investigación científica, tecnológica y de innovación del Instituto, el apoyo a los procesos de formación del talento humano y de apropiación social del conocimiento.
- **Fortalecimiento organizacional:** Rediseñar de manera integral el Modelo de Gestión por procesos con base en modelos de generación de valor.

En este sentido, el IDCBIS presenta el Informe de Gestión periodo enero a marzo de 2023, de acuerdo a su Planeación Estratégica, donde se resaltan las actividades para la implementación del Plan de consolidación del Instituto, para fortalecerlo como un centro de referencia nacional e internacional en investigación biomédica, medicina regenerativa y terapias avanzadas.

1 GESTIÓN Y RESULTADOS

1.1 EJE ESTRATÉGICO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD POBLACIONAL

Objetivo estratégico. Desarrollar procesos de investigación e innovación en salud poblacional para la transferencia de conocimiento y su posible aplicación en atención individual y colectiva.

1.1.1 Terapias avanzadas y medicina regenerativa

1.1.1.1 Meta 1: Obtener la certificación FACT (Terapias Avanzadas)

De manera conjunta con los lineamientos de Fact Netcord y nuestro interés permanente de promover e implementar la calidad en los procesos de laboratorio y el almacenamiento; buscando asegurar una producción consistente de subproductos de tejidos neonatales de alta calidad para su potencial administración. Nos enfocamos en ejecutar procedimientos de laboratorio y establecer mecanismos de seguimiento y trazabilidad que nos permitan tener completamente caracterizado cada *bioproducto* obtenido.

En principio, dada nuestra experiencia de banqueo, se lleva a cabo desde el programa cordial las actividades de captación y selección de donantes definidas y documentadas en procedimientos operativos estandarizados (POEs) para la promoción, selección, colecta y etiquetado bajo el estándar ISBT 128, así como el envío y custodia de las muestras y la documentación asociada.

El proceso de selección de donantes está enmarcado en 3 fases:

- Revista clínica: Revisión de la historia médica materna, resultados de pruebas infecciosas en la gestante registrado en el formato (Selección de donantes de sangre y fragmento de cordón umbilical con fines de investigación **IDCBIS BSCU-POE-027**).
- Información del programa y firma del consentimiento informado registrado en el formato **IDCBIS-BSCU-FT-122**.
- Aplicación de un cuestionario para la selección de donantes registrado en el formato **IDCBIS-BSCU-FT-076**).

Posteriormente se procede a la colecta de unidades de sangre de cordón umbilical y tejidos neonatales, tanto en parto vaginal como en cesárea con los métodos in - ex útero probando diferentes dispositivos de almacenamiento. Las muestras son etiquetadas según el estándar internacional ISBT 128.

La validación y seguimiento al procesamiento de unidades de sangre de cordón umbilical para obtención de suero, comprende el registro de los datos críticos obtenidos durante los procesos en diarios de campo en el centro de colecta y el laboratorio, donde también se lleva un registro fotográfico (Figura 1).

Estos procedimientos comprenden actividades experimentales tales como:

- Medición del tiempo de recolección de la SCU hasta el inicio del procesamiento.
- Vertimiento de la sangre de cordón a Tubos de 50 ml.
- Centrifugación.
- Recolección de sobrenadante.
- Almacenamiento en banco paralelo.

Los procedimientos asociados a la estandarización y normalización de variables técnicas de cultivo de células estromales mesenquimales (MSCs) obtenidas de tejidos neonatales; así como el establecimiento de aspectos interindividuales entre los donantes evaluados que pueden ser críticos en la producción y caracterización de subproductos de esta población celular, estos procedimientos comprenden actividades experimentales tales como:

- Selección de donantes para expansión y caracterización en el laboratorio.
- Descongelación de las MSCs.
- Recuento celular por cámara de Neubauer.
- Mantenimiento, seguimiento de las MSCs en cultivo.
- Tripsinización cuando se alcanza confluencia por arriba del 70%.
- Recuento celular por cámara de Neubauer y cálculo de doblaje poblacional.
- Caracterización inmunofenotípica por citometría de flujo.
- Entre otros.

En razón de los procedimientos previamente mencionados, se ha buscado generar mecanismos de control y seguimiento para definir información o parámetros críticos de registro con el fin de generar formatos oficiales.

1.1.1.2 Meta 2. Realizar al menos un primer ensayo clínico.

Para el primer trimestre de 2024, se realiza la producción de dos lotes PMTA a base de células estromales mesenquimales para el tratamiento de osteoartritis en el marco del Estudio: InmunoCEM.



Igualmente, durante el periodo de enero a marzo de 2024, se generan los siguientes avances:

Sometimiento inicial frente al ente regulatorio INVIMA del Estudio piloto: administración secuencial de células madre mesenquimales alogénicas expandidas in vitro para el tratamiento de la enfermedad injerto contra huésped aguda refractaria a primera línea de tratamiento.

Seguimiento ante el ente regulador INVIMA a la respuesta del auto en relación al ensayo clínico: InmunoCEM "Recuperación del cartílago articular en adultos con osteoartritis de rodilla mediante el uso de células mesenquimales derivadas de cordón umbilical: ensayo clínico controlado aleatorizado de desenlaces clínicos y radiológicos".

Se realiza seguimiento a las actividades en el marco del convenio interinstitucional con la Subred Suroccidente, Institución certificada en BPC por INVIMA.

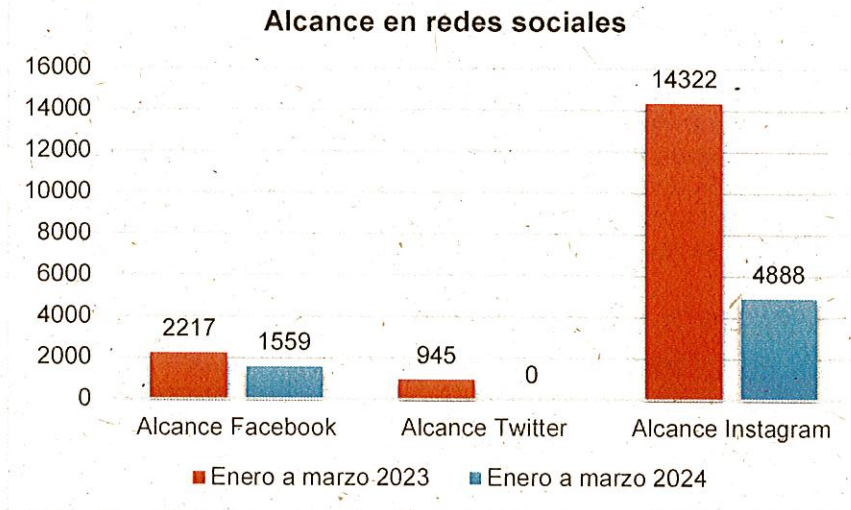
Se adelantan mesas de trabajo con: FOSCAL, El hospital San José Infantil, El Hospital Universitario Mayor Méderi Institución certificada en BPC por INVIMA.

1.1.1.3 Meta 3. Implementación del avance del registro nacional de donantes CPH.

Durante los meses de enero a marzo de 2024 se apoyó al programa DarCélulas desde el área de comunicaciones con un objetivo: *informar a la audiencia que nos sigue en medios sociales*. El medio principal de comunicación con la audiencia fue la red social Instagram. La producción audiovisual y la frecuencia de mensajes se redujo teniendo en cuenta que la captación de donantes disminuyó con la suspensión de la estrategia de inscripción autónoma.



Figura No 1. Redes sociales y producción audiovisual.



Fuente. Elaboración propia.

Desarrollo web

En el transcurso del periodo del informe se obtienen visitas a la página web de 1.496 usuarios nuevos con una duración promedio de un poco más de 4:25 minutos.

En el trimestre del informe se subsanaron, a través de ajustes en diseño y funcionalidad, los errores encontrados por usuarios externos que harán uso continuo del portal en el proceso de colecta, gestión y donación de células hematopoyéticas y sus respectivos procesos documentales.

Diseño gráfico

Durante el trimestre se fortaleció la cultura de la donación de células progenitoras hematopoyéticas con los siguientes diseños; *Lo mejor está por darse y nevera*. Se realizaron 19 piezas gráficas en formato digital JPG y 5 piezas gráficas para impresión.

Captación de donantes adultos voluntarios de CPH con fines de trasplante.

A continuación, se relacionan las actividades realizadas en el periodo enero a marzo de 2024, por parte del equipo de captación de donantes de CPH.

Seguimiento a la estrategia online.

a. Inscripción autónoma a través de la página web

En el periodo comprendido entre los meses de enero a marzo del 2024, se logra la captación efectiva de 72 donantes en la ciudad de Bogotá y 103 provenientes de la ciudad de Medellín, ambos modalidad autónoma. Para el presente informe, se da por terminado de forma parcial el proceso de inscripción autónoma debido a la terminación del contrato de transporte que realizaba la entrega de kit a los donantes y que estaba designado para esta actividad. Las cifras de este proceso se resumen a continuación:

Tabla 1. Datos de la página web de DarCélulas

DESCRIPCIÓN DEL DATO	BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA	MEDELLÍN	OTRAS CIUDADES	TOTAL
Preinscritos	40	8	23	71
Test de conocimientos aprobado	18	4	0	22
Personas con fecha de recepción de kit 2024	47	2	0	49
Personas con asesoría online programada 2024	11	3	1	15

Fuente. Elaboración propia, bases de datos equipo de captación de donantes.

Actividades de promoción para el proceso de captación de donantes de CPH

b. Demanda inducida para inscripción de nuevos donantes

En el marco del cumplimiento de las metas de captación proyectadas para la vigencia 2023 y en aras de dar respuesta a la demanda de solicitudes de inscripción de donantes de CPH del público; el equipo de captación da continuidad al proceso de demanda inducida a través de la llamada telefónica, el envío de correos electrónicos, la respuesta a inquietudes de la línea telefónica fija, línea de WhatsApp, entre otras estrategias con el fin de convertir a los preinscritos que a la fecha no han podido completar su proceso de inscripción en el programa Dar Células.

Además, el equipo operativo de captación continua con la apertura de espacios adicionales a las jornadas compartidas con el Banco de Sangre de IDC BIS, alianzas con instituciones

educativas y empresas interesadas en la captación de donantes; obteniendo a corte del presente informe los siguientes resultados:

Tabla 2. Jornadas adicionales de captación de donantes obtenidas por mes

MES	CANTIDAD DE JORNADAS
Enero	7
Febrero	0
Marzo	0
TOTAL	7

Fuente. Elaboración propia, bases de datos equipo de captación de donantes.

Gestión de donantes

a. Inscripción presencial

Para el caso de la ciudad de Bogotá, se dio continuidad a la atención de personas interesadas en completar su proceso de inscripción de manera presencial en las instalaciones del IDCBIS, en las que fueron contactadas por vía telefónica con el fin de agendarlas en los horarios de atención definidos y así dar respuesta a su intención de donación de CPH. Adicionalmente para el corte del presente informe, el equipo de sensibilizadoras asistió a 5 jornadas de inscripción en empresas públicas, privadas e instituciones de educación superior.

El equipo de captación de donantes da continuidad al proceso de inscripción de donantes de manera presencial, apoya el almacenamiento de muestras de tipificación y el ingreso de la información en las bases de datos de los donantes inscritos de forma presencial y autónoma.

Se observan los resultados de la inscripción de donantes en las ciudades donde se ha implementado estrategia presencial:

Tabla 3. Inscritos de manera presencial enero a marzo 2024

CIUDAD	CANTIDAD DE INSCRITOS
Bogotá	143
TOTAL	143

Fuente. Elaboración propia, bases de datos equipo de captación de donantes.



b. Gestión de donante internacional para paciente colombiano.

Durante el trimestre reportado, 2 centros de trasplante de CPH fueron aprobados como centro aliado del DKM, la Clínica Fundación Santa Fe ubicada en la ciudad de Bogotá, y la Clínica de las Américas ubicada en la ciudad de Medellín. El trabajo conjunto que se ha desarrollado con el registro alemán y con las 20 IPS de nivel nacional, ha permitido a 8 centros integrar la gestión de un donante no relacionado a su algoritmo terapéutico institucional.

Para finalizar, a corte del 31 de marzo del 2024, el IDCBIS ha servido de intermediario para la tipificación de 14 pacientes en 2 centros de trasplante, cuya indicación principal para la toma del examen es la búsqueda de un potencial donante de CPH.

c. Alianzas nacionales.

En el marco de la alianza que desde el 2023 se viene gestionando con LATAM Airlines, en el mes de enero se recibió la visita de 2 representantes de la compañía en las instalaciones del IDCBIS. Para finales del mes de febrero la **Analista de asuntos corporativos** de la aerolínea, envió a las partes interesadas el primer borrador de la minuta del convenio interinstitucional. A la fecha, el documento se encuentra bajo revisión del área de Gestión de la Investigación y de cada una de las líderes y responsables que harán parte integral de la alianza. Una vez se realicen los ajustes pertinentes y las sugerencias/aclaraciones necesarias será remitido de vuelta a LATAM con el objetivo de continuar el proceso de administrativo y jurídico requerido.

d. Apoyo tipificación familiares de pacientes a registros internacionales.

Teniendo en cuenta que los Registros de Donantes de Médula Ósea se definen como organizaciones sin ánimo de lucro que trabajan en red, con el objetivo de aumentar el acceso al trasplante de células progenitoras hematopoyéticas de todos aquellos pacientes que tienen un requerimiento específico de esta opción terapéutica, en el mes de marzo recibimos la solicitud de apoyo en el proceso de tipificación HLA en alta resolución de 2 potenciales donantes relacionados (familiares) para un paciente que reside en Argentina. Los donantes se ubican actualmente en la ciudad de Maturín, Venezuela y a través de la empresa de mensajería DHL Express realizamos el envío de los kits de hisopado necesarios para realizar la toma de la muestra.

Estos kits retornaron a las instalaciones del IDCBIS el 06 de marzo y ese mismo día fueron remitidos al Life Science Lab a través de FEDEX para su procesamiento. La solicitud de



apoyo fue remitida por el Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI) a DKMS sede Chile, y estos a su vez, teniendo en cuenta la cercanía geográfica de Colombia con Venezuela remitieron la solicitud al RND-CPH. Los resultados de la tipificación fueron remitidos por DKMS Chile a INCUCAI y este último será quien defina, con apoyo del hematólogo del centro de trasplante, el paso a seguir en el proceso de tratamiento del paciente.

e. Gestión de donante colombiano para paciente colombiano:

Teniendo en cuenta que la página web cuenta con un proceso de desarrollo in-house, durante el trimestre reportado (enero a marzo 2024), se optimizaron algunos módulos y procesos en bases de datos que permitirán ejecutar las acciones asociadas a la gestión de un donante no relacionado de CPH, de forma mucho más ágil.

Se realizaron 7 ciclos de pruebas de usuarios internos (usuarios IDCBIS) y externos (Profesionales Clínica de Country), cuyo objetivo fue identificar posibles errores en la página, mal funcionamiento de formatos, módulos o funciones internas del código fuente, y demás elementos que signifiquen una necesidad de ajuste para los profesionales. Estas jornadas de pruebas contaron con el apoyo del equipo de Captación de donantes del programa y del equipo médico de la Unidad de Trasplante de la Clínica del Country (Tabla 1) (Ilustración 2). El resultado de las mismas fue consignado en un documento Excel (Imagen 5) con el que el Desarrollador web y el Web Master se encuentran haciendo los ajustes pertinentes, que para el 31 de marzo presentaban un avance del 95%.

1.1.1.4 Meta 4. Generar al menos un producto medicinal viabilizado con estándares de buenas prácticas para validación clínica.

Proyecto del Banco Distrital de Tejidos seleccionado y aprobado por Sistema General de Regalías: El proyecto *DESARROLLO DE PRODUCTOS DE TERAPIA TISULAR BASADOS EN ALOINJERTOS FRESCOS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PATOLOGÍAS OSTEOCONDRALES EN BOGOTÁ – REGIÓN, BOGOTÁ BPIN2021000050016* presentado por el IDCBIS-Banco Distrital de Tejidos continua con el desarrollo de este proyecto de investigación logrando avances significativos en la construcción de los protocolos y ensayos preliminares, con ello se consolida el modelo de Banco de tejidos con Innovación y desarrollo en nuevas terapias a partir de los tejidos obtenidos en pro de mejorar la calidad de vida de los pacientes que lo requieren en este caso de patologías osteocondrales.



El Banco Distrital de tejidos anfitrión de Congreso ALABAT – Asociación Latinoamericana de Bancos de tejidos Gracias a sus altos estándares de calidad, posicionamiento y confiabilidad se ha destacado como un banco de tejidos modelo para América Latina, es así como fue escogido como anfitrión y coorganizador y avanza en sus actividades como miembro de la Junta directiva de ALABAT Asociación Latinoamericana de Bancos de tejidos en reuniones y programación de actividades en la planificación el Congreso latinoamericano que se realizara en noviembre del año 2024 en Bogotá, Colombia. posicionando así a nuestro Banco como referente a nivel del continente y ser reconocido por su ardua labor y altos estándares de calidad.

En cuanto a la iniciativa de creación del área de coordinación y gestión de ensayos clínicos (UTA), se establecen lineamientos y documentos operativos estandarizados para el desarrollo, seguimiento y evaluación de los ensayos clínicos.

1.1.2 Banco de sangre y medicina transfusional

1.1.2.1 Meta 5. Diseñar y construir la primera unidad de plasmaféresis.

En el primer trimestre del año se dio continuidad a la ejecución de las actividades del Proyecto de Diseño para el IDCBIS (Adecuación sede Administrativa y área de Plasmaféresis), de conformidad con el proceso de contratación de servicios para la configuración de la infraestructura tecnológica del Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en salud, con recursos de transferencia provenientes del proyecto 7904.



1.1.2.2 Meta 6. Implementar la criopreservación de glóbulos rojos raros.

Se realiza la ejecución del 100% de las actividades planeadas para documentar y estandarizar los procedimientos operativos y otros documentos necesarios para la criopreservación e unidades de glóbulos rojos. Por lo anterior a la fecha se cumple la ejecución del 25 % correspondiente al periodo evaluado.

Se elaboraron instructivos detallados para estandarizar los procedimientos necesarios en la selección de donantes que serán incluidos en el tamizaje para la búsqueda activa de donantes con fenotipos poco comunes, así como para realizar las pruebas de fenotipificación y otras actividades que permitan la identificación de donantes de sangre aptos para la obtención de unidades de glóbulos rojos con fines de criopreservación.

- Instructivo para estandarizar la búsqueda activa de donantes con fenotipos poco comunes.
- Instructivo de fenotipo extendido UIHA
- Instructivo de determinación antigénica individual

se realizó la publicación en el SECOP del 100 % de los procesos aprobados en Plan Anual de Adquisiciones. Por lo anterior a la fecha se cumple la ejecución del 33 % correspondiente al periodo evaluado.

Durante el periodo, se elaboraron los formatos preliminares de "Necesidad Técnica del Usuario" código IDCBIS-GGCC-FT-021. Además, se incluyeron los procesos de contratación en el Plan de Adquisiciones Anuales para los equipos requeridos por la UIHA. Estos equipos están destinados a fortalecer las actividades operativas e investigativas en inmunohematología, así como la implementación de un laboratorio de referencia para el estudio de donantes con fenotipos poco comunes.

A continuación, se relacionan los nombres de los equipos a adquirir y de las Necesidades Técnicas del Usuario elaboradas durante el mes de febrero:

Equipos para el laboratorio de biología molecular

- Cabina de PCR
- Minicentrífuga de laboratorio
- Vortex digital
- Cámara de electroforesis horizontal
- Fuente de poder para la cámara de electroforesis
- Espectrofotómetro de microvolúmenes para ácidos nucleicos

Equipos para el laboratorio de serología

- Balanza analítica
- Juego barras de agitación magnética
- Bomba de vacío de laboratorio
- PhMetro
- Plancha de agitación magnética con calentamiento
- Baño serológico
- Micropipeta de 0.5 a 10 μ L
- Micropipeta de 2-20 μ L
- Micropipeta de 20-200 μ L
- Micropipeta de 100-1000 μ L

Equipos de refrigeración y congelación

- Ultracongelador de -80°C

Posterior durante el mes de marzo se realizaron las fichas técnicas definitivas en colaboración con el área de ingeniería biomédica.

1.1.2.3 Meta 7. Implementar el servicio de inmunohematología molecular.

se cumple con lo proyectado para el periodo ya que se realizó la ejecución del 100% de las actividades planeadas para documentar y estandarizar los procedimientos operativos para la realización de pruebas de inmunohematología. Por lo anterior a la fecha se cumple la ejecución del 25 % correspondiente al periodo evaluado.

Se elaboraron instructivos para detallar los procedimientos estandarizados para la realización de pruebas de inmunohematología.

- Instructivo de control de calidad de la UIHA

1.1.3 Nuevas líneas, proyectos y grupos de investigación

1.1.3.1 Meta 8. Lograr y mantener la clasificación A1 del grupo de Investigación GIMTTyC.

Artículos de investigación

Tabla 4. Artículos de investigación

TÍTULO	AUTORES	REVISTA	MES
Evaluation of the dispersion properties of graphene oxide/cetyltrimethylammonium bromide for application in nanocomposite materials	Angela Sánchez-Cepeda, E. Cedeño E. Marín M. Carolina Pazos Silva-Cote Ingrid Efrén de Jesús Muñoz Ricardo Vera-Graziano	RSC Advances	1
Technological search of patents for the identification of devices with potential use in Tumor-infiltrating lymphocytes (TILs) research	Adriana Lorena Lara-Bertrand Fernando Camelo Bernardo Camacho Ingrid Silva-Cote	World Patent Information	2
Real-time quantification of proteins secreted of conditioned media from mesenchymal stromal cells (MSC) in co-culture with hematopoietic progenitor cells	Pamela Quimbaya a Vivian Garzon Rosa-Helena Bustos Ximena Bonilla Manuela Llano Ana-Milena Lara David López Ana-María Perdomo	Sensing and Bio-Sensing Research	2
International review of blood donation nucleic acid amplification testing	Lisbeth Jennifer Catherine Soto Coral Paula Andrea Gaviria García Bernardo Armando Camacho Rodriguez	Vox Sanguinis	2
Next-generation treatments: Immunotherapy and advanced therapies for COVID-19	Jenny Andrea Arevalo-Romero, Sandra M. Chingate-Lopez, Bernardo Armando Camacho, Carlos Javier Alméciga-Díaz y Cesar A. RamirezSegura a,	Heliyon	2
Early detection of optic nerve head changes using optical coherence tomography after using mesenchymal stromal cells as intravitreal therapy in rabbit models of ocular hypertension	Karine dos Santos Evangelho, Carlos Cifuentes-González, William Rojas-Carabali, Clemencia De Vivero-Arciniegas, Mariana Cañas-Arboleda, Gustavo Salguero,	Veterinary World	2

	Carolina Ramírez-Santana y Alejandra de-la-Torre		
An international review of the characteristics of viral nucleic acid-amplification testing (NAT) reveals a trend towards the use of smaller pool sizes and individual donation NAT	Bernardo Armando Camacho Rodríguez Lisbeth Jennifer Catherine Soto Coral Paula Andrea Gaviria García	Vox Sanguinis	3
Immediate Results of the Use of Split-Thickness Skin Autografts With and Without Acellular Dermal Matrix in Patients with Burns: A Comparative Study in a Colombian Population	Jorge Luis Ávila León, Carlos Ramírez Rivero, Linda Guerrero Serrano, Juan Darío Alviar, María Angélica Rodríguez, Ana María Arocha, German Gómez Pineda	Journal of Burn Care and Research	4

Fuente. *Elaboración propia.*

Por otra parte, se ha actualizado en estos tres meses el CvLAC del Dr. Camacho y el GrupLAC del Grupo de Investigación en Medicina Transfusional, Tisular y Celular (GIMTTyC). El 8 de marzo se realizó capacitación a los investigadores de la Unidad de Ingeniería Tisular respecto al modelo de medición de investigadores y grupo de investigación de Minciencias.

1.1.3.2 Meta 9. Mantener el reconocimiento del instituto como Centro de Investigación Biomédica.

De conformidad con lo acordado con en el Comité de Calidad, en este primer trimestre el Grupo de Gestión de la Investigación trazó las siguientes actividades a ejecutar durante el 2024:

- Determinar qué actividades del plan de mejora se han cumplido al 100%.
- Recalcular los porcentajes de avance de las 60 actividades del plan de mejora.
- Realizar mesas de trabajo con los líderes de cada una de las áreas responsables de cada una de las actividades del plan de mejora con el objetivo de registrar los avances, calcular porcentajes de cumplimiento y evidencias que soporten su cumplimiento.

1.2 EJE ESTRATÉGICO DE PROVISIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

Objetivo estratégico. Satisfacer con seguridad, transparencia, equidad, oportunidad, suficiencia y calidad las demandas de los usuarios del IDCBIS en productos, servicios e insumos biológicos.

1.2.1 Componentes Sanguíneos

1.2.1.1 Meta 10. Incrementar en por lo menos un 38%, el número de donaciones de sangre total y aféresis al año 2025, con respecto al promedio del periodo 2019 a 2020 (37.694 donantes).

Acorde a la meta estratégica 10, donde se estableció para el primer trimestre 2024 una meta de donación de **10.776 donaciones**, el banco de sangre realizó un total de **11.103 donaciones**, con un cumplimiento del 103%, logrando cubrir las necesidades transfusionales de las Instituciones Públicas y Privadas de la ciudad y el País; fomentando la cultura de donación de sangre a través de la implementación de estrategias innovadoras para la captación de donantes de sangre.

Selección y captación de donantes sangre y componentes por aféresis

En el primer trimestre del año 2024 se ejecutaron 613 jornadas de donación de sangre total y 90 jornadas de donación por aféresis, para un total de 703 jornadas.

El número de jornadas ejecutadas disminuyó en un 6% con relación al primer trimestre del año 2023 (744), teniendo en cuenta que se buscó mayor eficiencia en las jornadas de donación, principalmente educativas, de empresas privadas y en entidades públicas.

Tabla 5. Jornadas de donación realizadas por sector de trabajo enero - marzo 2024

SECTOR TRABAJO	DE	Jornadas de donación ejecutadas	Porcentaje de participación en jornadas	Número de donantes captados
CENTROS COMERCIALES		99	14%	1444
COMUNIDAD		20	3%	385
EDUCACIÓN		55	8%	1652
EMPRESA PRIVADA		109	16%	2073
ENTIDADES PÚBLICAS		50	7%	1123
ESPACIO PÚBLICO		80	11%	1197
FUERZAS MILITARES		0	0%	0
IGLESIAS		26	4%	611
PARQUES		36	5%	813
SALUD		41	6%	804

EVENTOS ESPECIALES	13	2%	217
PUNTO FIJO INTRAMURAL	174	25%	784
TOTAL	703	100%	11.103

Fuente: Estadísticas del Banco de sangre IDCBIS 2024

En la Tabla anterior se observa que alrededor del 80% de las donaciones de enero a marzo de 2024, fueron aportadas por los sectores como el punto fijo de donación ubicado en la Secretaría de Salud a través del agendamiento de donantes, empresa privada, centros comerciales, espacio público, educación y entidades públicas.

Adicionalmente, en el primer trimestre del año 2024 se incorporaron 55 puntos de colecta nuevos para las jornadas de donación de sangre total y aféresis.

Se sensibilizaron 13.026 donantes potenciales de sangre, donde 1.875 personas fueron diferidas temporalmente, 48 diferidas definitivamente y 11.103 donantes fueron aceptados para la donación de sangre y componentes por aféresis.

En el primer trimestre del año 2024, se captaron 10.533 donantes de sangre total, 117 donantes de glóbulos rojos por aféresis y 453 donantes de plaquetas por aféresis para un total de 11.103 donantes, con un aumento del 3% con relación a la captación de donantes del año 2023 (10.776).

1.2.1.2 Meta 11. Alcanzar por lo menos el 90% en la valoración de satisfacción de las Entidades (IPS, Bancos de Sangre, entre otros) con las que se tiene convenios.

Con relación a la meta estratégica 11, donde se determinó alcanzar por lo menos el 90% en la valoración de satisfacción de las Entidades con las que se tiene convenios, en el primer trimestre del año 2024, el banco de sangre a través de sus servicios y productos logró una satisfacción general del **90.90%**, gracias a la excelente calidad en la atención y servicio ofrecido por los colaboradores del IDCBIS que tuvieron contacto con los diferentes clientes. Dentro de los ítems particulares evaluados, las entidades destacan la calidad, oportunidad y suficiencia de los productos y servicios suministrados por el banco de sangre del IDCBIS, lo que ratifica el ejercicio de mejora continua en las actividades diarias de los procesos misionales y en aspectos relacionados con el talento humano, tecnología

empleada para el procesamiento y análisis de los productos, procesos estandarizados que se refleja finalmente en productos/servicios con estándares que responden a las necesidades de calidad y seguridad de los componentes biológicos de origen humano, así como los servicios prestados, lo cual las entidades logran percibir.

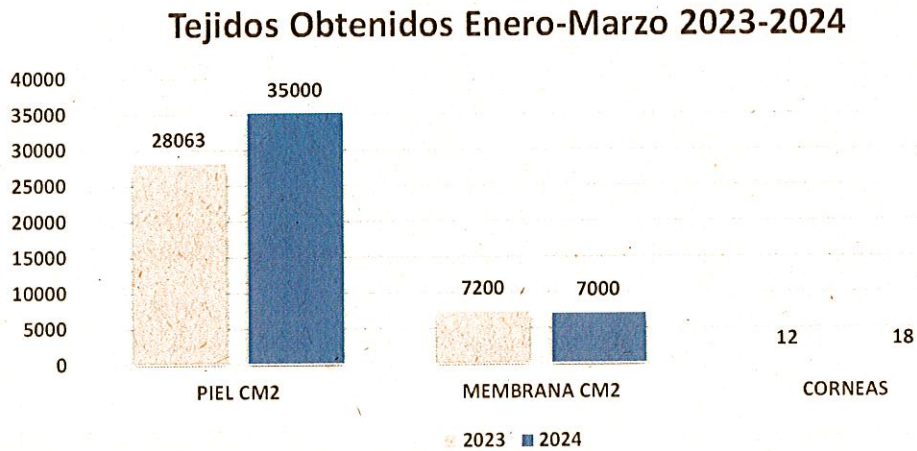
1.2.2 Tejidos

1.2.2.1 **Meta 12. Aumentar en por lo menos un 47% el número de donantes de tejidos al año 2025, con respecto al promedio de donantes del periodo 2017 a 2020 (55 donantes).**

El Banco Distrital de Tejidos IDCBIS obtuvo en el periodo comprendido entre **enero-marzo** del año 2024 un aproximado de 34.000 cm² de piel, 7.000 cm² de membrana amniótica, 18 corneas lo que beneficia a pacientes, a nivel Distrital y Nacional, se evidencia una actividad importante con respecto al mismo ciclo del año anterior.

En el periodo reportado (Enero-Marzo 2024) el Banco Distrital de tejidos evidencia un comportamiento de inicio de este año de las actividades de rescate, procesamiento, almacenamiento y distribución de tejidos humanos con fines de implante con respecto con una actividad importante en la obtención de piel y membrana amniótica con respecto al mismo periodo del año anterior, así mismo en dermis, y tejido ocular. Para este primer trimestre del año 2024 como se encontraba planificado gracias a los acercamientos y reuniones de socialización realizadas por la Directora médica de tejido Laminar y Responsable de gestión de calidad del Banco de tejidos sobre nuestro proyecto de obtención de membrana amniótica con Clínica Cafam Santa Barbara, se logro consolidar esta alianza para desarrollar nuestro programa de obtención de membrana amniótica en esta nueva entidad.

Figura No 2. Comparativo Obtención de tejido piel, membrana y corneas periodo Enero-Marzo 2023-2024

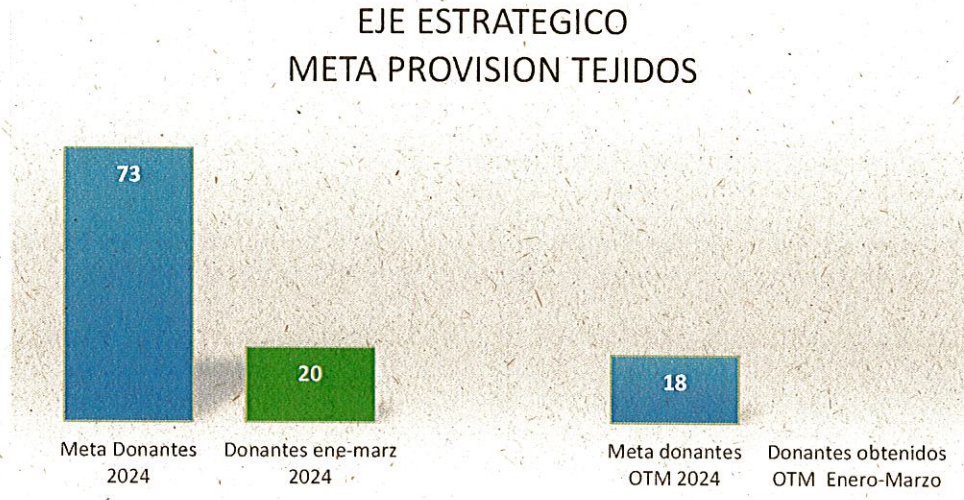


Fuente: Elaboración propia

Así mismo se logra la obtención de recertificación de Buenas prácticas de INVIMA para tejido osteomuscular, siendo reconocido por la entidad normativa por nuestros altos estándares de calidad.

Para este periodo se presentan los resultados obtenidos de acuerdo al plan estratégico para el año 2024, (ver gráfica No xx) encontramos que con respecto a las metas trazadas hay un comportamiento satisfactorio con respecto a la obtención de donantes en total y discriminado con respeto a las metas propuestas para este año, se menciona el caso puntual de la obtención de tejido osteomuscular en el cual no se obtuvo donantes en el periodo reportado teniendo en cuenta la situación mencionada por visita recertificación INVIMA para este tejido.

Figura No 3. Comparativo de donantes obtenidos vs meta establecida en el Plan estratégico para provisión de servicios Tejidos periodo enero-marzo 2024



Fuente: Elaboración propia – Banco de tejidos

1.2.2.2 Meta 13. Cumplir con el 100% del procesamiento de piel para producción de dermis acelular que cumplan con las condiciones al año 2025.

El caso puntual de donantes que son destinados a proceso para dermis acelular de acuerdo a la meta establecida en la cual todos los donantes que cumplan criterios establecido y aprobación por director médico del tejido piel sean destinados a Dermis acelular, el reporte para este periodo es del 100 %. Para determinar el paso de piel obtenida de un donante de piel a proceso de Dermis acelular de acuerdo a la aprobación del Director médico debe cumplir con ciertas características y criterios del donante como lo son la edad y la causa de muerte, características propias del tejido obtenido, entre otros. Por lo tanto, se evidencio que con los lotes destinados para Dermis acelular se cumplió con la demanda de solicitud para este producto innovador del Banco de tejidos.

1.2.2.3 Meta 14. Procesar por lo menos 70 donantes de tejido osteomuscular al año 2025.

Para este periodo de tiempo reportado no se obtuvo donantes de tejidos osteomuscular, ya que el Banco de Tejidos se encontraba a la espera de la visita de recertificación bajo programación de INVIMA y posterior a la visita la emisión del certificado aprobado.

1.2.3 Células progenitoras hematopoyéticas

1.2.3.1 Meta 15. Cumplir con el 100% de los reportes a las solicitudes de búsqueda en el registro de donantes de sangre de cordón umbilical.

La iniciativa está enfocada a *satisfacer con seguridad, transparencia, equidad, oportunidad, suficiencia y calidad las demandas de los usuarios del IDCBIS en productos, servicios e insumos biológicos.* Desde el GIBSCU se participa manteniendo los canales de comunicación con centros de trasplante para atender las solicitudes de búsqueda de unidades de sangre de cordón umbilical compatibles con el paciente.

La meta para esta iniciativa a lo largo del tiempo es *cumplir con el 100% de los reportes a las solicitudes de búsqueda en el registro de donantes de sangre de cordón umbilical.*

Durante el primer trimestre del 2024, la **Fundación Hospital de la Misericordia** realizó la totalidad de solicitudes de búsquedas de unidades de SCU histocompatibles. Estas se relacionan a continuación:

Tabla 6. Relación de búsquedas realizadas en el primer trimestre 2024

Consecutivo interno	Código interno asociado	Fecha solicitud (DD/MM/AA)	ID Centro solicitante	Edad del receptor (años, meses)	Dx del receptor	USCU compatibles - posibilidades / grado compatibilidad
0414	HOMI04 14 MSGs	19/02/2024	FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	9 AÑOS	ALL	22 2 (5/6) 20 (4/6)



0415	HOMI04 15 AJPT	20/02/2024	FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICOR DIA	3 AÑOS	LHH	4 (4/6)
0416	HOMI04 16 CASB	21/02/2024	FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICOR DIA	6 MESES	LHH	18 3(5/6) 15(4/6)
0417	HOMI04 17 LVHA	27/02/2024	FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICOR DIA	7 MESES	SCID	0
0418	HOMI04 18 AJPU	27/02/2024	FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICOR DIA	3 AÑOS	LLA	1 (4/6)
0419	HOMI04 19 AHM	27/02/2024	FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICOR DIA	1 AÑO	LHH	2 (4/6)
0420	HOMI04 20 JBAN	29/02/2024	FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICOR DIA	2 AÑOS	ENF GRANUL OMATOS A CRÓNICA	0
0421	HOMI04 21 GSCR	29/02/2024	FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICOR DIA	8 AÑOS	LLA PRO B 1RC	0

Fuente: elaboración propia- BSCU.

Seguimiento: Recibir, realizar y responder las solicitudes de búsqueda de compatibilidad entre pacientes y unidades de SCU del inventario del IDCBIS.

Tabla 7. Descripción del indicador de operación reporte de búsquedas

Indicador:	Reporte de resultado de búsqueda/solicitudes de búsqueda recibidas.
Meta 2024:	100%
Seguimiento trimestre I:	$atención\ de\ búsquedas = (8/8) \times 100$ $atención\ de\ búsquedas = 100\%$

Fuente: elaboración propia.

En resumen, con la operación del registro donantes de células de Sangre de Cordón Umbilical desde el año 2016 hasta marzo 2024, se han atendido **421 solicitudes de búsqueda** de unidades histocompatibles para pacientes candidatos a trasplante de progenitores hematopoyéticos. Estas búsquedas han sido realizadas por 5 centros de trasplante del país, como se detalla en la Tabla 3.

Tabla 8. Relación de las solicitudes de búsqueda atendidas por centro de trasplante

Centro de Trasplante	Solicitudes atendidas
HOMI	369
HPTU	47
CMI	3
Clínica General del Norte	1
FVL	1

- *HOMI: Fundación Hospital la Misericordia
- *HPTU: Hospital Pablo Tobón Uribe
- *CMI: Centro Médico Imbanaco
- *FVL: Fundación Valle de Lili

Fuente: Operación del registro de unidades de SCU

En la Figura 4, se presenta el número de solicitudes de búsqueda de unidades de SCU que se recibieron durante el periodo de enero a marzo de 2024.

Figura 4. Solicitudes de búsqueda de compatibilidad de HLA con el inventario de SCU, de enero a marzo del año 2023 en comparación con enero a marzo del año 2024.

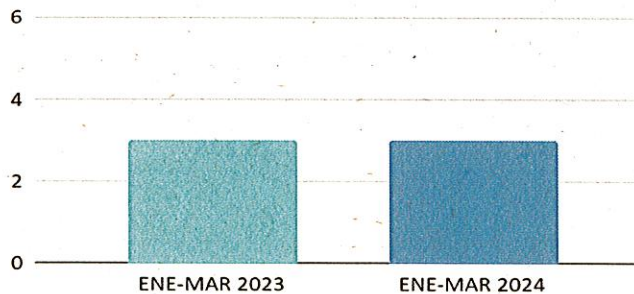


Fuente: Operación del registro de donantes de SCU del IDCBIS.

El número de solicitudes de búsqueda atendidas por el registro de donantes del GIBSCU en el primer trimestre del año 2024, se realizaron por la Fundación HOMI.

En la Figura 5, se puede observar que en el primer trimestre del año 2024 se realizó la distribución del mismo número de unidades de SCU para trasplante en comparación con el mismo periodo del año inmediatamente anterior.

Figura 5. Unidades de SCU distribuidas, de enero a marzo del año 2023 en comparación con enero a marzo del año 2024.



Fuente: Operación del registro de donantes de SCU del IDCBIS.

Todas las distribuciones del primer trimestre del año 2024 se realizaron a la Fundación HOMI, siendo este el Centro de trasplante que históricamente demanda la mayor cantidad de unidades de SCU procesadas por el IDCBIS.

Logros: Se distribuyeron 3 unidades de sangre de cordón umbilical durante el primer trimestre del año 2024, lo que se traduce en **85 unidades de sangre de cordón umbilical distribuidas** en Colombia para trasplante de progenitores hematopoyéticos.

1.2.4 Servicios especializados

1.2.4.1 Meta 16. Incrementar por lo menos un 58% los ingresos recibidos de productos y servicios especializados del banco de sangre, con respecto al promedio de ingresos del periodo 2019 a 2020 (\$11.251.084.814).

Para el año 2024 se presupuestó de acuerdo a la meta un incremento del 48% referente al promedio de ingresos del periodo 2019 a 2020 equivalente a un ingreso de \$16.651.605.524, logrando un ingreso en el primer trimestre por valor de \$4,669,584,059 siendo este un 28% de la meta del año.

Tabla 9. Cantidades e ingresos primer trimestre del año 2024

AREAS PROVISIÓN	AREAS	CANTIDAD PRODUCTOS Y SERVICIOS	INGRESOS
DE BANCO SANGRE	COMPONENTES SANGUINEOS	16.608	\$ 3.870.290.461
	INMUNOHEMATOLOGIA	8.405	\$ 273.207.241
	IRRADIACION	4.214	\$ 511.629.048
	FLEBOTOMIAS	13	\$ 1.076.906
	PRUEBAS INMUNOSEROLOGIA	38	\$ 13.380.403
	TOTAL	29.278	\$ 4.669.584.059

Fuente: Elaboración propia

Acorde a lo anterior, se evidencio una situación favorable a expensas de los productos y servicios suministrados del banco de sangre con una participación de los ingresos del IDCBIS del 95%, esto por una estrategia enmarcada incremento de la participación de entidades privadas, con productos de mayor ingreso, el relacionamiento efectivo y posicionamiento de la seguridad y calidad del producto y servicio.

Comparativo crecimiento en productos y/o servicios distribuidos e ingresos de los años 2023-2024

Tabla 10. Cantidades e ingresos primer trimestre del año 2024

SERVICIOS DE VALOR	AÑO 2023	AÑO 2024	CRECIMIENTO
BANCO DE SANGRE	\$ 4.146.436.312	\$ 4.669.584.059	13%

Fuente: Elaboración propia

1.3 EJE ESTRATÉGICO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Objetivo: Fortalecer las capacidades de investigación científica, tecnológica y de innovación del Instituto, el apoyo a los procesos de formación del talento humano y de apropiación social del conocimiento.

1.3.1 Estructuración del Sistema de Gestión del Conocimiento.

1.3.1.1 Meta 17. Implementar el 100% del Sistema de Gestión del Conocimiento del IDCBIS al 2023.

En el mes de enero de 2024 se da por terminada la implementación del Sistema de gestión del Conocimiento, teniendo como resultado una autoevaluación del sistema un 87% de avance estimado, teniendo pendiente la revisión por la dirección y las auditorías internas del sistema.

Para el mes de febrero de 2024 en los días 12, 13 y 14 se realizó la primera auditoría interna del sistema de Gestión del Conocimiento, dando alcance a los procesos misionales del instituto, pero con una participación de los 19 procesos como lo eran los procesos estratégicos, de apoyo y de evaluación los cuales son transversales.

Luego de realizar estas actividades, el indicador aumenta a un 90% como lo indica la tabla a continuación:

Tabla 11. Análisis autoevaluación del sistema de gestión ISO 30401

NIVEL	ESTADO	CANTIDAD	PORCENTAJE	CALIFICACIÓN PONDERADA
1	1 No cumple el estándar de referencia	0	0,0%	0,0
2	2 Tiene avances incipientes para el cumplimiento del estándar	0	0,0%	0,0
3	3 Tiene avances intermedios con brechas a cerrar	5	11,9%	0,4
4	4 Tiene avances significativos para cumplir el estándar	12	28,6%	1,1
5	5 Cumple con suficiencia el estándar	25	59,5%	3,0
Total		42	100%	4,5
AVANCE ESTIMADO				90%

Fuente: autoevaluación del sistema de gestión marzo 2024

De acuerdo a lo anterior, se culmina el contrato CPS-0326 de 2023.

1.3.1.2 Meta 18. Al 2024 obtener y mantener la certificación NTC- ISO 30401.

El 26 de enero de 2024 fue remitido nuevamente al ICONTEC el formulario de solicitud de cotización de los servicios de certificación frente a la norma ISO 30401:2019, para solicitar una cotización actualizada y la posibilidad de mantener el valor del año 2023. En dicho formulario se relacionaron igualmente los 19 procesos definidos para la norma ISO del instituto y los cuales se van a evaluar:

1. Direccionamiento estratégico y planeación institucional
2. Gestión de tecnologías de la información y las comunicaciones
3. Administración de Sistemas de Gestión,
4. Gestión de la propiedad intelectual
5. Gestión de comunicaciones y relaciones institucionales,
6. Gestión de la investigación. Procesos misionales
7. Investigación
8. Provisión de productos y servicios.
9. Relacionamiento para la oferta de productos y servicios. Procesos de apoyo:
10. Gestión jurídica,
11. Gestión del Talento Humano
12. Gestión de activos fijos y almacén
13. Bioingeniería e infraestructura
14. Gestión documental
15. Logística
16. Compras y contratación,
17. Financiera
18. Gestión ambiental,
19. Evaluación Interna.

El 22 de marzo de 2024, se recibió la propuesta y cotización por parte de Icontec frente a la visita de certificación del sistema ISO: 30401:2019, que se tuvo en cuenta en el ejercicio de planeación de recursos para el año 2024 y por parte del IDCBIS se remite cámara de comercio y carta firmada por parte del representante legal de aceptación de la propuesta.

De acuerdo a la matriz de seguimiento del Plan Anual del Gestión sistema de gestión del conocimiento, se tiene un cumplimiento del 98% en cuenta a las actividades programadas en el primer trimestre del año 2024.

1.3.1.3 Meta 19. Lograr al 2025 por lo menos 30 artículos publicados o sometidos a evaluación en revistas indexadas en SCOPUS.

A continuación, se relacionan los artículos de investigación publicados durante el primer trimestre de 2024:

Tabla 12. artículos de investigación publicados durante el primer trimestre de 2024

TÍTULO	AUTORES	REVISTA	MES
Evaluation of the dispersion properties of graphene oxide/cetyltrimethylammonium bromide for application in nanocomposite materials	Angela Sánchez-Cepeda, E. Cedeño E. Marín M. Carolina Pazos Silva-Cote Ingrid Efrén de Jesús Muñoz Ricardo Vera-Graziano	RSC Advances	1
Technological search of patents for the identification of devices with potential use in Tumor-infiltrating lymphocytes (TILs) research	Adriana Lorena Lara-Bertrand Fernando Camelo Bernardo Camacho Ingrid Silva-Cote	World Patent Information	2
Real-time quantification of proteins secreted of conditioned media from mesenchymal stromal cells (MSC) in co-culture with hematopoietic progenitor cells	Pamela Quimbaya a Vivian Garzon Rosa-Helena Bustos Ximena Bonilla Manuela Llano Ana-Milena Lara David López Ana-María Perdomo	Sensing and Bio-Sensing Research	2
International review of blood donation nucleic acid amplification testing	Lisbeth Jennifer Catherine Soto Coral Paula Andrea Gaviria García Bernardo Armando Camacho Rodríguez	Vox Sanguinis	2

Next-generation treatments: Immunotherapy and advanced therapies for COVID-19	Jenny Andrea Arevalo-Romero, Sandra M. Chingat'e-Lopez, Bernardo Armando Camacho, Carlos Javier Alméciga-Díaz y Cesar A. RamirezSegura,	Heliyon	2
Early detection of optic nerve head changes using optical coherence tomography after using mesenchymal stromal cells as intravitreal therapy in rabbit models of ocular hypertension	Karine dos Santos Evangelho, Carlos Cifuentes-González, William Rojas-Carabali, Clemencia De Vivero-Arciniegas, Mariana Cañas-Arboleda, Gustavo Salguero, Carolina Ramírez-Santana y Alejandra de-la-Torre	Veterinary World	2

Fuente: Elaboración propia

1.3.2 Gestión de la transferencia de resultados de investigación y apropiación social del conocimiento.

1.3.2.1 Meta 20. Implementar la Política de Propiedad Intelectual al 2025.

En el período reportado se realizaron varias reuniones internas con el director del instituto, el Doctor Bernardo Camacho, con el fin de acoger las recomendaciones realizadas por la Junta directiva asociadas a la titularidad de la propiedad intelectual y la incorporación de las estrategias y lineamientos para que el IDCBIS pueda desarrollar y gestionar la propiedad intelectual a partir de aspectos del CONPES y de la política distrital de propiedad intelectual.

Lo anterior, con el fin de contar con la aprobación de la Junta directiva durante la primera sesión ordinaria del año, realizada el 20 de marzo de 2024; sin embargo, dentro de la misma no fue posible discutir los aspectos de fondo de la política de Propiedad Intelectual.

1.3.2.2 Meta 21. Realizar la transferencia de al menos una tecnología generada por el IDCBIS.

En el período reportado en las actividades de transferencia de tecnología se logró la participación de dos (2) tecnologías en la convocatoria IGNITE 2024, las mismas se discriminan a continuación:

Tabla 13. tecnologías en la convocatoria IGNITE 2024



Nombre de la tecnología	Inventores de la tecnología	Fecha de presentación
MÉTODO IN VITRO PARA EVALUACIÓN FUNCIONAL DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS.	Ana María Perdomo	16 de febrero de 2024
3D QUYNE	Ingrid Silva	16 de febrero de 2024

Fuente: Elaboración propia

1.3.2.3 Meta 22. Lograr la presentación y/o aprobación y su correspondiente mantenimiento (anualidad) de al menos 3 patentes al 2025

Durante este período se han realizado las siguientes actividades con apoyo de la firma especializada en propiedad intelectual Clarke Modet:

Tabla 14. actividades con apoyo de la firma especializada Clarke Modet



Invención	Investigador	Solicitud en Colombia	Solicitud Internacional	Actividad
PROTEÍNAS M INIACE 2 SOLUBLES QUE INTERACCIONAN CON SARS COV 2 Y USOS DE LAS MISMAS	Cesar Augusto Ramírez	NC2022/0005322	PCT/IB2023/05433 5	Reunión con Clarke para la presentación de la solicitud internacional
MÉTODOS Y DISPOSITIVO PARA IDENTIFICAR Y SELECCIONAR DONANTES CON BASE EN LA DETERMINACIÓN DE VALORES DE COMPATIBILIDAD DEL HLA Y OTRAS VARIABLES BIOLÓGICAS	Ana María del Pilar Perdomo Arciniegas	NC2022/0004790	PCT/IB2023/05375 9	Modificación de la solicitud PCT
ANDAMIOS PARA LA REGENERACIÓN DE TEJIDOS Y PROCEDIMIENTO DE OBTENCIÓN	Ingrid Zulay Silva Cote	NC2022/0006262	PCT/IB2023/05490 8	Reunión con Clarke para la presentación de la solicitud internacional

Fuente: Elaboración propia

De manera acumulada el Instituto ha gestionado 9 solicitudes de patente, las cuales están en espera de su concesión por la autoridad competente.

Tabla 15. solicitudes de patente

Invención	Investigador	Solicitud en Colombia	Solicitud Internacional	Estado
PROTEÍNAS MINIACE 2 SOLUBLES QUE INTERACCIONAN CON SARS COV 2 Y USOS DE LAS MISMAS	Cesar Augusto Ramírez	NC2022/0 005322	PCT/IB2023/ 054335	- Bajo examen de fondo en Colombia y en trámite PCT a espera de definición de las fases nacionales.



MÉTODOS Y DISPOSITIVO PARA IDENTIFICAR Y SELECCIONAR DONANTES CON BASE EN LA DETERMINACIÓN DE VALORES DE COMPATIBILIDAD DEL HLA Y OTRAS VARIABLES BIOLÓGICAS	Ana María del Pilar Perdomo Arciniegas	NC2022/0004790	PCT/IB2023/053759	- Bajo examen de fondo en Colombia y en trámite PCT a espera de definición de las fases nacionales.
ANDAMIOS PARA LA REGENERACIÓN DE TEJIDOS Y PROCEDIMIENTO DE OBTENCIÓN MEDIANTE ELECTROHILADO DE LOS MISMOS	Ingrid Zulay Silva Cote	NC2022/0006262	PCT/IB2023/054908	- Bajo examen de fondo en Colombia y en trámite PCT a espera de definición de las fases nacionales.
MÉTODO DE DESCELULARIZACIÓN DE UN TEJIDO, MATRIZ DE TEJIDO DESCELULARIZADO Y ANDAMIO PARA SU USO EN REPARACIÓN DE TEJIDOS	Ingrid Zulay Silva Cote	NC2022/0005963	PCT/IB2023/054676	- Bajo examen de fondo en Colombia y en trámite PCT a espera de definición de las fases nacionales.
MÉTODO DE FABRICACIÓN DE UN DISPOSITIVO MÉDICO MEDIANTE IMPRESIÓN 3D Y ELECTROHILADO	Ingrid Zulay Silva Cote	NC2022/0002677	PCT/IB2023/052110	- Bajo examen de fondo en Colombia y en trámite PCT a espera de definición de las fases nacionales.
MÉTODO DE PREPARACIÓN DE UN SISTEMA DE LIBERACIÓN CONTROLADA DE ANTIBIÓTICOS Y FACTORES BIOACTIVOS CONFORMADOS POR MICROESFERAS INCLUIDAS EN UN MICROGEL	Ingrid Zulay Silva Cote	NC2022/0002809	PCT/IB2023/052113	- Bajo examen de fondo en Colombia y en trámite PCT a espera de definición de las fases nacionales.
MÉTODO DE ESTIMULACIÓN DE	Gustavo Salguero	NC2020/0012570	PCT/IB2021/059254	- Otorgada en Colombia.



CÉLULAS MESENQUIMALES PARA INDUCIR EXPRESIÓN DE FACTORES INMUNOMODULADORES				- Bajo examen de fondo en la Unión Europea.
MÉTODO IN VITRO PARA EVALUACIÓN FUNCIONAL DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	Ana María del Pilar Perdomo Arciniegas	NC2020/0 015994	PCT/IB2021/ 061953	- Bajo examen de fondo en Colombia, EEUU y la Unión Europea.
ANDAMIO DE POLI(ε-CAPROLACTONA)-COLÁGENO/TGF-B3	Ingrid Zulay Silva Cote	NC2020/0 008252	No.	- Bajo examen de fondo en Colombia.

Fuente: Elaboración propia

1.3.3 Apoyo a la formación en investigación

1.3.3.1 Meta 23. Implementar el 100% del plan para fortalecer al 2025 la capacidad de oferta en investigación.

En aras de fortalecer la capacidad de oferta de investigación, se proyectaron, pilotearon y codificaron los siguientes formatos: i) Informe. Visitas de referenciación ii) Formato de Seguimiento de Convenios iii) Procedimiento seguimiento a convenios. Estos documentos, por una parte, complementan la gestión que se realiza mediante los convenios y alianzas para la cooperación científica. y por otra parte dan respuesta a las acciones sugeridas por el grupo de Auditoría Interna producto de la auditoría realizada en el segundo semestre de 2023.

1.3.3.2 Meta 24. Implementar el 100% del plan para optimizar al 2025 las capacidades institucionales requeridas para la formación de estudiantes en el marco de los convenios Docencia - Servicio y convenios de práctica.

Atendiendo al Acuerdo 00273 de 2021 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, en este primer trimestre, se inició el trámite con el Área de Calidad la aprobación y codificación del MANUAL DOCENCIA DE ESTRUCTURA CURRICULAR. Se han atendido a las recomendaciones de mejora y se espera en el transcurso del segundo trimestre obtener la aprobación.

Por otro lado, se finalizó la actualización de los procedimientos IDCBIS-GIV-PR-2 - CAPACITACIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD; y IDCBIS-GIV-PR-4 - ROTACIÓN DE PERSONAL DE LA SALUD EN EL MARCO DEL CONVENIO DOCENCIA-SERVICIO de conformidad con las recomendaciones de la auditoría interna del mes de octubre, en armonización de los procedimientos con Acuerdo 00273 de 2021 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, la demás normativa aplicable vigente y mayor eficiencia y calidad en el proceso de docencia. Está pendiente la presentación formal al Área de Calidad del IDCBIS para actualización en el sistema de gestión de la calidad

Durante el primer trimestre de 2024 rotaron 9 personas de las siguientes instituciones internacionales:

Tabla 16. Rotación de personas de instituciones internacionales

Institución	País	Profesión	Cantidad
Hospital Nacional de Niños	Costa Rica	Licenciatura en Microbiología y Química Clínica	1
Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (IVIC)	Venezuela	Licenciada en Bioanálisis	1
Red Prestacional Sabogal - EsSalud	Perú	Residente en Patología Clínica	1
UMAE Hospital de Especialidades No. 1, CMN Bajío	México	Residentes de anatomía y patología clínica	3
Total			6

Fuente: Elaboración propia

Respecto a las universidades con las cuales se tiene convenio Docencia-Servicio, se realizaron las siguientes rotaciones:

Tabla 17. Universidades convenio Docencia-Servicio

Programa académicos	Universidad	Cantidad
Pregrado de Bacteriología y Laboratorio Clínico	Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca	6
Especialización de Hematología en el Banco de Sangre	Pontificia Universidad Javeriana	3
Total		9

Fuente: Elaboración propia

Como logro en este trimestre, la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca otorgó reconocimiento académico a 16 de nuestros colaboradores del IDCBIS por su apoyo y dedicación a las actividades Docencia-Servicio:

Tabla 18. reconocimiento académico a colaboradores del IDCBIS

NOMBRE	CARGO
Paula Andrea Gaviria García	Líder del Área de Inmunohematología Avanzada
Danna Valentina De Antonio Paez	Bacterióloga especializada Área de Inmunohematología Avanzada
Ana Lucia Zetien Pabón	Líder del Área de Calidad del Banco de Sangre
Lisbeth Jennifer Catherine Soto Coral	Líder del Área de Inmunoserología
Xiomara Andrea Merchán Lara	Líder del Área de Colecta y Aféresis
Robinson Fabian Trujillo Cabanilla	Líder del Área Hemovigilancia
Sara Lucía Ramírez Tapias	Bacterióloga Área de Inmunohematología Banco de Sangre
Johanna Carolina Aldana Prieto	Líder del Área de Procesamiento y envíos
Sandra Milena Román Serrato	Líder del Área de Aseguramiento de la Calidad del Banco de Sangre
Verónica Ángel Peña	Bacterióloga Área de Inmunohematología
Leidi Yohana Mendez Báez	Líder del Área de Microbiología
Lina Marcela Rincón Lasso	Bacterióloga Área de Microbiología
Yenis Isabel Rodríguez Barroso	Bacterióloga Área de Calidad del Banco de Sangre
Anyi Carolina Mojica López	Bacterióloga Área de Inmunoserología
Sandra Ximena Herreño Mikan	Líder de Inmunohematología del Banco de Sangre
Karolina Salazar Valencia	Bacterióloga Área de Inmunoserología

Fuente: Elaboración propia

1.3.4 Fortalecer la participación del IDCBIS en las redes de cooperación nacional e internacional

1.3.4.1 Meta 25. Aumentar a por lo menos 4 convenios de cooperación internacional para el desarrollo, financiación o intercambio para el fortalecimiento de capacidades de investigación al 2025.

Durante el primer trimestre de 2024 se solicitaron -mediante el formato y procedimientos establecidos- ocho (8) convenios de cooperación con instituciones del orden nacional e internacional. La relación de convenios solicitados, y el estado a 31 de marzo de los mismos se relaciona a continuación:

Tabla 19. convenios de cooperación con instituciones

Numero de solicitud	Grupo solicitante	Fecha de recepción	Datos del cooperante		Estado del convenio
			Nombre de la institución	País	
001-24	Comunicaciones y Relaciones Interinstitucionales	7/02/2024	Asociación Colombiana de Periodismo Científico -ACPC	Colombia	Suscrito
002-24	Banco Multitejidos	20/02/2024	Instituto Nacional de rehabilitación, Luis Guillermo Ibarra Ibarra - INRLGII	México	En revisión jurídica de las partes.
003-24	Banco Distrital de Sangre	28/02/2024	Nueva ESE Hospital Departamental San Francisco de Asís (Quibdó)	Colombia	Suscrito
004-24	Banco de Sangre de Cordón Umbilical	28/02/2024	Fundación Hospital Pediátrico la Misericordia- HOMI	Colombia	Suscrito
005-24	Comunicaciones y Relaciones Interinstitucionales	28/02/2024	Fundación General de la Universidad de Málaga-FGUMA	España	No prosperó.
006-24	Comunicaciones y Relaciones Interinstitucionales	20/03/2024	Aerovías de Integración Regional S. A. – Aires S.A. Y/O LATAM Airlines Colombia S.A.	Colombia	En revisión jurídica de las partes.
007-24	Gestión Administrativa	20/03/2024	Servicio Aéreo a Territorios Nacionales SATENA	Colombia	Trasladado al Grupo de Compras y Contratación (de acuerdo al

					procedimient o establecido)
008-24	Unidad de Ingeniería Tisular	14/03/2024	Centro Latinoamericano de Investigación y Entrenamiento en Cirugía Mínima Invasión- CLEMI	Colombia	Minuta enviada al CLEMI. A la espera de comentarios o ajustes.

Fuente: Elaboración propia

1.3.4.2 Meta 26. Lograr la formulación y el desarrollo de al menos 4 proyectos de investigación en redes o centros internacionales al 2025

y

1.3.4.3 Meta 27. Participar al 2025 en al menos 3 convocatorias nacionales o internacionales afines con las líneas de investigación del IDCBIS.

El 23 de febrero de 2024 se presentó la postulación del proyecto: “From Early Detection to Enhanced Therapy: Development of Liquid Biopsy Tests and Cell Therapies to Reduce Morbidity and Mortality in Colombian Women with the Most Lethal Cancers” propuesto por el Dr. Raúl Andrés Gil Hoyos. Este proyecto fue presentado en el marco de la convocatoria: “Product development research for global health” de la Oficina de asuntos internacionales y desarrollo del Reino Unido (FCDO). Los resultados de dichas postulaciones se conocerán el día 30 de abril

Por otro lado, atendiendo al artículo 30 de la Ley 2056 de 2020, el IDCBIS presentó a la Secretaría Distrital de Planeación doce iniciativas en el marco del ejercicio de planeación para ser susceptibles de ser financiadas con recursos de la Asignación para la Inversión Regional del Sistema General de Regalías:

Tabla 20. iniciativas en el marco del ejercicio de planeación

PROYECTO	ÁREA
Desarrollo de una terapia tisular para el tratamiento de heridas de piel a partir de membrana amniótica en pacientes con quemaduras, úlceras y abrasiones, sector salud en Bogotá D.C - Centro Oriente	Banco de Tejidos
Implementación de una plataforma biotecnológica de expansión de células asesinas naturales del sistema inmune como alternativa terapéutica contra diferentes tipos de cáncer en la sangre, sector salud en Bogotá - Centro Oriente	Unidad de Ingeniería Celular y Molecular



Creación de un modelo de apropiación social del conocimiento en salud para construir colectivamente un ecosistema de prevención de violencia y víctimas con quemaduras por ácido y otros componentes químicos en Bogotá -Región Centro Oriente.	Grupo de Comunicaciones
Implementación de una plataforma tecnológica de medicina personalizada para mitigar las complicaciones clínicas asociadas a la transfusión en recién nacidos y pacientes con cáncer en Bogotá D.C	Unidad de Inmunohematología Avanzada
Producción y aplicación de nuevos dispositivos biomédicos basados en biomateriales para el tratamiento de daños en las articulaciones de pacientes del sistema de salud pública de la ciudad de Bogotá.	Unidad de Ingeniería Tisular
Implementación de dispositivos biomédicos para la administración de antibióticos en el tratamiento eficaz de enfermedades infecciosas de la piel para pacientes de la red de salud pública de Bogotá D. C.	Unidad de Ingeniería Tisular
Implementación de estrategias de optimización para la sensibilización e inscripción de donantes adultos voluntarios de células progenitoras hematopoyéticas con fines de trasplante.	Registro Nacional de Donantes de Células Progenitoras Hematopoyéticas
Desarrollo e implementación a pequeña escala para la producción local de medicamentos biotecnológicos-biosimilares pioneros para el tratamiento de enfermedades de alto costo en Bogotá-Región	Unidad de Biotecnología Farmacéutica
Desarrollo de servicios biotecnológicos para el trasplante de células formadoras de la sangre en pacientes con enfermedades genéticas y crónicas, basado en un programa de prevención del riesgo, usando inteligencia artificial para la atención de pacientes en Bogotá.	Banco Público de Sangre de Cordón Umbilical
Desarrollo de una alternativa terapéutica basado en terapias celulares para el tratamiento de lesiones del sistema nervioso central y periférico en pacientes del sistema de salud de Bogotá – Región Centro oriente	Unidad de Terapias Avanzadas
Desarrollo de una plataforma de caracterización de biomarcadores en sangre periférica para prospección de riesgo de enfermedades neurodegenerativas en Bogotá – Región Centro Oriente	Unidad de Terapias Avanzadas
Fortalecimiento de las capacidades de producción e innovación biotecnológica, para incrementar la disponibilidad de terapias y dispositivos médicos avanzados orientados al tratamiento del cáncer en el sector Distrital de salud.	Unidad de Terapias Avanzadas

Fuente: Elaboración propia

El valor total de estas iniciativas asciende a ciento sesenta y seis mil trescientos cuarenta y cinco millones cuatrocientos cuarenta y un mil quinientos cuarenta pesos

(\$166.345.441.540) y se encuentran en el capítulo independiente de regalías del del Plan de Desarrollo Distrital 2024 - 2027 Bogotá camina segura.

Respecto al Plan Bienal de Convocatorias de la Asignación para la Ciencia, Tecnología e Innovación (ASCTel) de Minciencias, en este trimestre se ha trabajado en las siguientes iniciativas con los investigadores:

Tabla 21. *Iniciativas en Ciencia, Tecnología e Innovación (ASCTel) de Minciencias*

Área	Título	Convocatoria	Aliados	Avances
Unidad de Biotecnología Farmacéutica	Creación, diseño e implementación de un Centro de Innovación, Desarrollo y Manufactura de Medicamentos Biotecnológicos (CIMAB) para el tratamiento de cáncer que contribuya a la soberanía sanitaria en Colombia	37, Macroproyectos	Instituto Nacional de Cancerología E.S.E:	Formulación del árbol de problemas, árbol de objetivos, cadena de valor, definición de los responsables de las actividades
Unidad e Ingeniería Celular y Molecular	Creación de una plataforma para el Diseño, Evaluación e Implementación de terapia celular y génica, aprovechando las capacidades establecidas en el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en		Universidad del Tolima Universidad del Cauca	Formulación del árbol de problemas, árbol de objetivos, cadena de valor, definición de los responsables de las actividades

	Salud – IDCBIS (título tentativo)			
Genómica	Doble hélice: repositorio genómico colombiano de diversidad poblacional para la medicina predictiva con enfoque en salud pública (título tentativo).		Instituto Nacional de Salud	Formulación del árbol de problemas, árbol de objetivos, cadena de valor, definición de los responsables de las actividades, análisis de aliados

Fuente: Elaboración propia

Seguimiento a Proyectos de Investigación aprobados por el SGR:

Tabla 22. *Iniciativas en Ciencia, Tecnología e Innovación (ASCTel) de Minciencias*

Proyecto	BPIN	Área/Unidad
Desarrollo de un programa de producción biofarmacéutica y medicina personalizada para el tratamiento de enfermedades crónicas y degenerativas de alto impacto en salud pública en Bogotá Región Bogotá.	2021000050015	Unidad de Terapias Avanzadas
Desarrollo de productos de terapia tisular basados en aloinjertos frescos para el tratamiento de pacientes con patologías osteocondrales en Bogotá Región Bogotá.	2021000050016	Banco de Tejidos
Implementación de una estrategia de apropiación social del conocimiento para la construcción de una cultura científica en salud orientada a la promoción de hábitos de vida saludables en Bogotá - Región Bogotá.	2021000050017	Área de Comunicaciones
Implementación de un modelo operacional para la gestión integral de donantes con grupos sanguíneos raros con propósitos clínicos y terapéuticos en Bogotá.	2023011010001	Inmunohematología avanzada

Fuente: Elaboración propia

Producto de la adecuada ejecución de los proyectos el Índice de Gestión de Proyectos de Regalías - IGPR medido por el Departamento Nacional de Planeación, en sus mediciones del 2 y 4 trimestre de 2023 presentó a IDCBIS como la primera entidad ejecutora en gestión de proyectos con un puntaje de 100 puntos (Desempeño excelente) a nivel país.

Durante el primer trimestre de 2024 se realizó la programación de actividades del proyecto 2023011010001 y se dio inicio a los primeros dos contratos que ejecutan la actividad de capacitación del talento humano para la operación del modelo de gestión integral de donantes con fenotipos raros.

Respecto a las reuniones de seguimiento a los proyectos de regalías, por parte de la Secretaría Distrital de Planeación se ha recibido de manera virtual durante el mes de enero y de febrero 2024 el seguimiento trimestral del cuarto trimestre de 2023. Allí se han presentado los avances de ejecución de los cuatro proyectos y como resultado de las reuniones, la Subsecretaría de Planeación de la Inversión, resalta la buena gestión del Instituto durante la ejecución de los proyectos y la metodología empleada para garantizar el cumplimiento de las actividades y de los objetivos.

Cada proyecto atendió la reunión presentado los respectivos informes preparados con la información requerida por SDP, dicha información corresponde a los reportes que se han realizado en el aplicativo de información Gesproy, sin reporte a la fecha de alerta alguna y se refiere a cómo el gerente y el Instituto ha realizado el manejo del seguimiento del proyecto.

1.4 EJE ESTRATÉGICO DE FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL

Objetivo: Rediseñar de manera integral el Modelo de Gestión por procesos con base en modelos de generación de valor.

1.4.1 Despliegue estratégico

1.4.1.1 Meta 28. Apropiar, desplegar y hacer seguimiento del 100% del Plan Estratégico Institucional a 2025

En el primer trimestre de 2024 se trabaja en la actualización del plan estratégico institucional redefiniendo las iniciativas de cumplimiento y los indicadores de medición para tener una mayor coherencia con la realidad del Instituto. Así mismo se inicia con la realización del

plan anual de gestión generando un plan de trabajo con todos los responsables de metas y con acompañamiento del equipo de Planeación Institucional.

En la sesión 1 del comité de seguimiento a la Gestión, el grupo de planeación presentó los avances en la construcción de la herramienta de seguimiento al Plan Estratégico Institucional y la actualización de los indicadores de las metas.

1.4.1.2 Meta 30. Formular el Índice del Modelo de Gestión Integral del IDCBIS armonizado al MIPG al 2021 e implementarlo de manera progresiva al 2025.

En el primer trimestre del año se continúa con los avances de implementación del modelo, teniendo en cuenta el rediseño de la estructura organizacional, enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión del Conocimiento ISO 30401.

Entre los avances se encuentran los siguientes:

Consolidación del Plan Estratégico Institucional.

Validación de mapas de procesos que garantizan la integración de las áreas del Instituto.

Se ha organizado una base documental que permite seguir la evolución de la estructura y los procesos del IDCBIS.

Se ha categorizado la información, permitiendo su adecuada organización y disposición.

Se han concretado los mecanismos y dinámicas que favorecen una comunicación efectiva.

Se ha establecido una política clara para la gestión de riesgos de las TIC en el Instituto.

Se ha realizado un análisis sistémico de la evolución de las mediciones de clima y cultura en el Instituto.

Se ha formulado la propuesta de un plan de desarrollo del talento para los colaboradores del IDCBIS.

Se han aprobado y suscrito, al menos, cuatro convenios de cooperación internacional.

1.4.2 Rediseño de la estructura organizacional

1.4.2.1 Meta 31. Formular a 2022 e implementar a 2025 el rediseño de la arquitectura organizacional, sus funciones y procesos

Para el periodo comprendido de enero a marzo de 2024, se realiza actualización de los perfiles de cargo y descripción de actividades del Banco de Sangre donde se modificó los riesgos de exposición y su descripción, así mismo se anexó las condiciones de salud (exámenes médicos ocupacionales requeridos) y se adjuntas responsabilidades de seguridad vial y de los programas de vigilancia epidemiológica. Se realiza actualización del plan de prevención y preparación ante emergencias del instituto donde se adjuntaron las instalaciones especiales.

En el mes de febrero, se observa un incremento importante en las necesidades esto debido a los requerimientos operativos y administrativos del Instituto en aras de mejorar procesos.

Se alcanzó una efectividad del 100% en los procesos de selección, esto se debe, a la implementación de nuevas estrategias y herramientas que contribuyen a la mejora continua, así mismo gracias al apoyo de las tecnologías que permiten que los procesos sean más eficientes desde la preselección hasta la etapa precontractual.

Se han venido implementando varios puntos de control y nuevas estrategias que fortalezcan el compromiso e incentiven a la adquisición de nuevos conocimientos y aumenten el desarrollo cognitivo de los colaboradores. Primero con recordatorios por medio de correo electrónico a Responsables y Líderes de los diferentes grupos de actualización de datos y subida de soportes al drive, de igual forma se han ido detectando las necesidades de formación de cada uno de los grupos, junto con la gestión de los procesos formativos de cada uno de los equipos de trabajo a través de cotizaciones gratuitas con Instituciones públicas y privadas.

Gracias a la implementación del Sistema de Gestión del Conocimiento, se han involucrado más grupos en la transferencia y obtención de conocimiento por medio de las mentorías y las comunidades de conocimiento que facilitan el desarrollo y transferencia del conocimiento dentro del Instituto, este indicador se mide semestralmente.

1.4.2.2 Meta 32. Formular al 2022 el Plan de laboralización, implementarlo y mantenerlo de manera progresiva y sostenible en el Banco de Sangre

Se continua con el mantenimiento del plan de laboralización, manteniendo estable toda la planta de empleados y se ha logrado de forma exitosa gestionar y mantener estables todos los procesos respectivos del proceso de Gestión del Talento Humano enfocados a esta nueva modalidad de vinculación laboral.

Adicionalmente en el primer trimestre del año 2024 se generan los siguientes logros:

- Mantenimiento óptimo de los indicadores de selección y rotación dentro de los estándares establecidos.
- Contratación del 100% de los requerimientos de todas las áreas o grupos.
- Generación, gestión y resolución efectiva de procesos disciplinarios respectivos para una gestión óptima del talento humano.

- Se gestiona de forma exitosa el buzón interno, al momento no se han presentado denuncias ni casos relacionados con el ambiente laboral y los colaboradores.
- Actualización normativa y de funcionamiento de los diferentes procedimientos de Gestión del Talento Humano, incluido el de nómina para una mejor administración del Talento Humano.
- Cumplimiento ACEPTABLE en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo según la Resolución 0312 de 2019.
- Cargue ante el Ministerio de trabajo de los estándares Mínimos del SG-SST del año 2023 y generación de plan de mejoramiento.
- Reducción de la Accidentalidad del año 2024 vs el año 2023.
- Actualización de documentos del SG-SST de acuerdo al cambio de los procesos internos del Instituto.

1.4.2.3 Meta 33. Formular e implementar antes del 2025 el Plan de Fortalecimiento de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, y Gestión Documental.

Gestión de tecnologías de la información y las comunicaciones

Para el primer trimestre del año 2024, se han implementado las siguientes actividades:

2.2.1. Gestión Documental: Fortaleciendo la documentación que apalanca el MSPI se elaboraron los siguientes documentos:

- Cuestionario de responsabilidad demostrada
- debida diligencia de conocimiento del trabajador
- formato miembros de junta
- indicadores del sistema de gestión de conocimiento



INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGÍA
E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN RECONOCIDO POR MINCIENCIAS R-1763/2021

- creación plan de trabajo 2024
- creación necesidad técnica de sagrilaft
- Creación de presentación gestión de activos de información
- Realización sensibilización a todo el instituto para identificar, clasificar y valorar los activos de información del IDCBIS
- Creación de matriz de riesgos GTIC

Adicionalmente, se apoyó a los diversos procesos del Instituto, en las siguientes actividades:

- Atención de requerimientos propios del MSPI, tales como análisis y gestión de riesgos sobre TI, continuidad del negocio, control de cambio.

Por lo anterior, a continuación, se presenta gráficamente el avance del GAP de Madurez del Instituto para el presente periodo.

Carrera 32 No. 12 - 81
Conmutador: 3649620
www.idcbis.org.co
NIT: 901034790-5

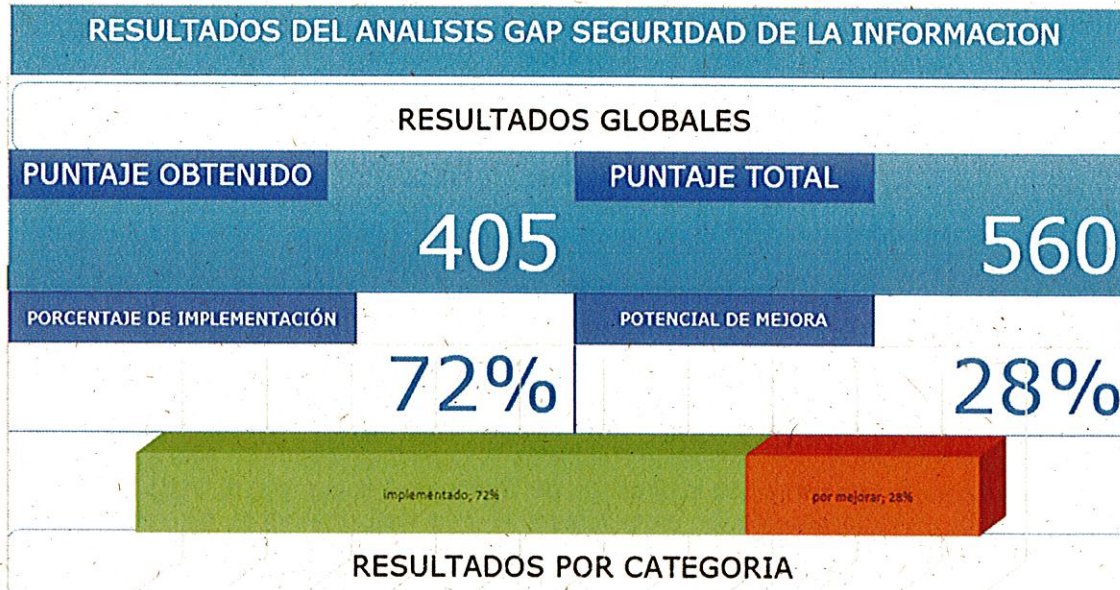
Código Postal: 111611

IDCBIS
Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Figura 6. Análisis GAP



Fuente: Elaboración propia – GTICs

Gestión documental

Dentro del Marco del Plan Estratégico Institucional 2021-2025 para la meta 33 Ítem se ha realizado los siguientes avances y resultados.

3.1.1. Elaboración de las Tablas de Retención Documental TRD.

El IDC BIS requiere contar con las TRD como línea base para el desarrollo de otros instrumentos archivísticos y la organización documental, principalmente de sus archivos de gestión; por lo que se lleva un plan de trabajo que actualmente se encuentra en su tercera fase de ejecución, con un progreso del 30.48% y un avance general del instrumento de 69.14%.

Tabla 23. Avance por Fases de la Elaboración de las TRD

Plan de TRD		
Fase	Avance	% total
Fase 1	100%	20%
Fase 2	100%	40%
Fase 3	30.48%	9.14%
Fase 4	0	0
Total, Elaboración TRD.	Avance	69.14%

Fuente: Elaboración propia

En el transcurso este trimestre se culminó en su totalidad la segunda fase del plan de trabajo para la elaboración de las Tablas de Retención Documental (TRD). En esta se realizó la mesa de trabajo pendiente con la dirección del Banco de Sangre, con el fin de levantar la información de la documentación producida por el área. Adicionalmente, con respecto a la tercera fase, el grupo de Gestión Documental adelanto parcialmente cuatro actividades de las ocho que se contemplan para esta fase. Finalmente, en este periodo se reintegró el profesional faltante para la elaboración de TRD.

Tabla 14. Entrevistas para levantamiento de Información para la TRD

Secciones/Subsecciones	Estado actual	1ra sesión am/pm	2da sesión am/pm	3ra sesión am/pm	4ra sesión am/pm
GRUPO DE BANCO DE SANGRE.					
Dirección Técnica de Banco de sangre	Completada	23/01/2024	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

El Plan Institucional de Archivos del Instituto fue presentado ante el Comité de Seguimiento a la Gestión y aprobado por este durante la vigencia 2023. El Plan se compone por ocho proyectos con sus respectivas actividades a desarrollar en el corto (1 año), mediano (2 y 3 años) y largo plazo (4 años). En concordancia con la ejecución del instrumento, para el primer trimestre del presente año se cuenta con un avance del 15.17%, dando un cumplimiento del 100% a las actividades establecidas en el cronograma de ejecución.

1.4.3 Fortalecimiento de la cultura, la gestión humana y el relacionamiento como Centro de investigación

1.4.3.1 Meta 34. Definir al 2022 el Plan de Fortalecimiento de Transformación Cultural, e implementarlo de manera progresiva a partir del 2023.

Respecto al plan de fortalecimiento de transformación cultural, se tienen las siguientes actividades para el primer trimestre del año:

- a. Establecer y hacer seguimiento al programa de formación del instituto
- b. Medición Bateria de riesgo Psicosocial.
- c. Mantenimiento de los indicadores estratégicos de Gestión de talento humano.
- d. Ejecución de las actividades de Gestión de Talento humano frente a los sistemas de gestión

En el año 2024 se planearon 12 capacitaciones de las cuales en el primer Trimestre se tiene un cumplimiento del 35,70%.

Se realiza aplicación de Bateria de Riesgo Psicosocial para los colaboradores del Instituto, de forma virtual y en mitigación del Riesgo psicosocial. Se realiza actualización de los perfiles de cargo y descripción de actividades del Banco de Sangre donde se modificó los riesgos de exposición y su descripción, así mismo se anexó las condiciones de salud (exámenes médicos ocupacionales requeridos) y se adjuntas responsabilidades de seguridad vial y de los programas de vigilancia epidemiológica.

Se realiza actualización del plan de prevención y preparación ante emergencias del instituto donde se adjuntaron las instalaciones especiales.

Resultado de indicadores de gestión primer trimestre 2024

Tabla 25. Indicadores de gestión SG-SST

Nombre indicador	Formula Indicador	Meta o valor esperado para el año	Medición acumulada	Evidencias del cumplimiento
Ejecución del cronograma de capacitación del sistema de seguridad y salud en el trabajo.	(Número total de capacitaciones realizadas en el periodo / Número total de capacitaciones programadas en el periodo) *100	Asegurar mínimo el 85% de capacitaciones respecto a lo planeado	En el año 2024 se planearon 12 capacitaciones de las cuales en el primer Trimestre se tiene un	Plan de formación, Soportes de las formaciones, actas de reunión, Google formularios y fotos.

			cumplimiento del 35,70%.	
Frecuencia de Accidentalidad.	(Número de accidentes de trabajo que se presentó en el mes / Número de colaboradores en el mes) *100	Se planteó para el año 2024 una accidentalidad de ≤ 2 Accidente de Trabajo por mes.	En el primer trimestre del año 2024 se ha presentado un (1) Accidente de Trabajo.	Formatos Únicos de Reportes de Accidentes de Trabajo Estadísticas internas de Accidentalidad.
Severidad de accidentalidad	Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes *100	Se plantea tener una meta ≤ 05 Días perdidos al mes por Accidente de Trabajo en el año 2024.	En el año 2024 no se han tenido días de trabajo perdidos por Accidentes de Trabajo.	Incapacidades de los Accidentes de Trabajo. Estadísticas internas.
Proporción de accidentes de trabajo mortales	Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año*100	Se planea mantener el indicador de 0% de accidentes de trabajo mortales en el año 2024.	En el año 2024 no se presentaron Accidentes de Trabajo mortales manteniendo el indicador en 0%.	Accidentes de Trabajo, Reportes al Ministerio de Trabajo.

Fuente: Indicadores (enero a marzo de 2024)

1.4.3.2 Meta 35. Definir e implementar la Política de Relacionamiento como centro de investigación.

Durante el primer trimestre del 2024, se hizo acompañamiento al grupo Administrativo en materia de los aspectos inherentes a la Gestión de la Investigación, en el marco de la Política de Relacionamiento con grupos de interés del IDCBS. igualmente, se dio respuesta a la matriz de seguimiento por parte de administrativa.

1.4.3.3 Meta 36. Establecer y fortalecer el Plan de identidad corporativa.

Durante el primer trimestre del 2024 se realiza la planeación y la publicación de contenidos para la divulgación de información científica y misional del IDCBIS para los públicos de interés externos del Instituto.

- **Campaña de comunicación del Registro Nacional de Donantes de Células Progenitoras hematopoyéticas - Dar Células**

Durante los meses de enero a marzo de 2024 se apoyó al programa DarCélulas desde el área de comunicaciones con un objetivo: informar a la audiencia que nos sigue en medios sociales. El medio principal de comunicación con la audiencia fue la red social Instagram. La producción audiovisual y la frecuencia de mensajes se redujo teniendo en cuenta que la captación disminuyó.

Redes sociales y producción audiovisual

En cuanto a producción audiovisual se realizaron fotografías para nota relacionada a DarCélulas que se encuentra en proceso de publicación en la página web del nuevo programa DarMeBienestar del IDCBIS.

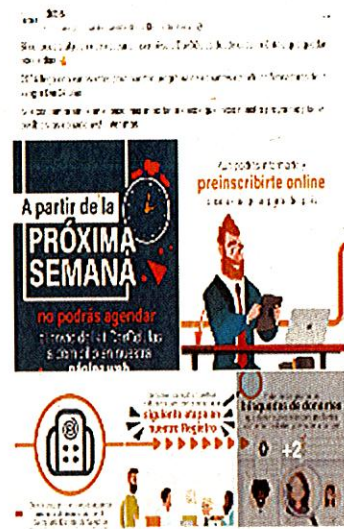
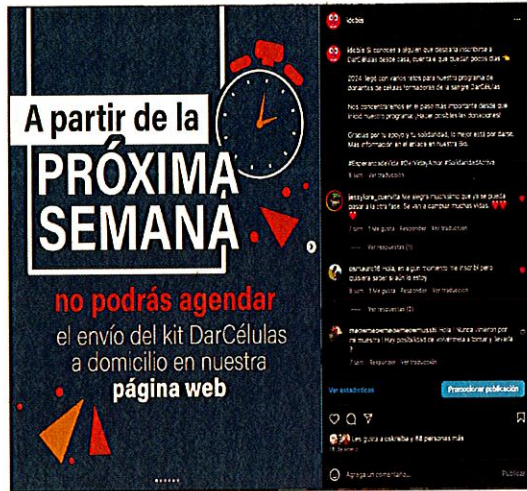
Figura 7 y 8.



Las redes sociales del IDCBIS han sido canales efectivos de comunicación a través de los cuales las personas han podido resolver sus dudas y comunicarse de manera directa.

Publicación informativa de Instagram y Facebook

Figura 9 y 10.



Con esta publicación se informó a la comunidad de seguidores en Instagram el cambio que ocurriría en ese momento. El programa entraría en una nueva etapa, por lo tanto el esfuerzo en inscripción de donantes sería menor.

Figura 11 y 12.



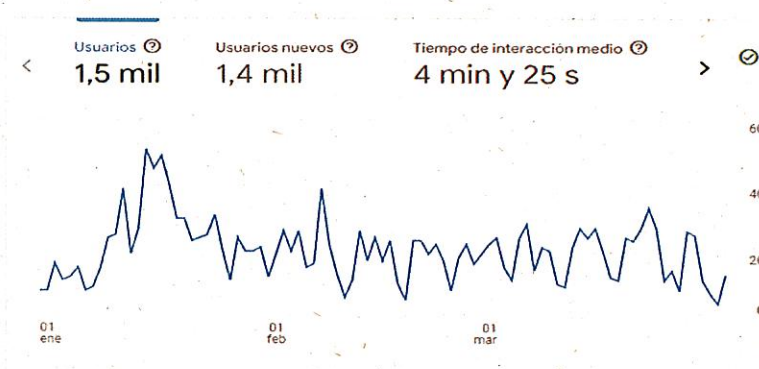
Con esta publicación educativa se brindó información a la comunidad acerca de el nicho natural en el cual se producen nuestros componentes sanguíneos.

- **Instagram Feed:** 4.888 personas alcanzadas.
- **Facebook:** 1.559 personas alcanzadas.

Desarrollo web

En el transcurso de este periodo hemos tenido la visita de **1.496 usuarios nuevos** con una duración promedio de un poco más de **4:25 minutos** como lo podemos observar en la siguiente gráfica:

Figura 13. Visitas a página web



En este trimestre se subsanaron a través de ajustes en diseño y funcionalidad los errores encontrados por usuarios externos que harán uso continuo del portal, en el proceso de colecta, gestión y donación de células hematopoyéticas y sus respectivos procesos documentales.

Diseño gráfico

Durante el trimestre se fortaleció la cultura de la donación de células progenitoras hematopoyéticas con los siguientes diseños: Lo mejor está por darse y nevera. Se realizaron **19** piezas gráficas en formato digital JPG y **5** piezas gráficas para impresión.

- **Promoción de la Donación de Sangre**

Durante el primer trimestre del año la estrategia de promoción de la donación de sangre altruista ha incluido el desarrollo de nuevos mensajes y diseños digitales que han permitido segmentar con mensajes bidireccionales la comunicación que se realiza desde el IDCBIS a la comunidad. Se trabajaron campañas para mantener la donación a comienzos del año.

Las publicaciones orgánicas han mantenido en lo transcurrido de este año la inscripción de donantes voluntarios y potenciales de sangre donde se les ha brindado información que promueve la cultura de la donación desde el entendimiento de los conceptos técnicos de la donación de sangre.

A continuación, algunos ejemplos de las piezas trabajadas en redes sociales:

Figura 14 y 15



Se trabajó un contenido científico para explicar el proceso de funcionamiento de las plaquetas como componente de la sangre:

Figura 16.



Se trabajó la historia de un donante de glóbulos rojos por aféresis para mostrar su ejemplo como donante habitual e incentivar a más donantes a contar su experiencia como donantes.

- **Promoción de la Donación de Tejidos**

Desde el grupo de comunicaciones se realizó un trabajo para redes sociales con el fin de promover la donación de tejidos ante los públicos objetivos que se han definido en el marco de la estrategia de comunicaciones del Banco Distrital de Tejidos.

El 27 de febrero en conmemoración del Día Mundial del Trasplante de Órganos y Tejidos se realizó la publicación con información acerca de los tejidos que procura, procesa y distribuye el Banco Distrital de Tejidos, así como información para promover la donación:

Figura 17.



● **Otras actividades para el desarrollo del plan estratégico**

- Se organizó el evento de conmemoración con la participación de Juan Carlos Guáqueta, Chief Learning Officer en MenteX, y la obra de teatro Yo no soy Chavela Vargas. De igual manera se editó el video resumen de los 7 años del IDCBIS en su séptimo aniversario.
- Se realizó la organización y transmisión de la rendición de cuentas cierre del año 2023 https://www.youtube.com/watch?v=cr_St7qyVKA
- Participación en el Encuentro Nacional sobre Comunicación de la Ciencia y el Empoderamiento Social. Desde Yopal, Casanare. https://www.youtube.com/watch?v=Z574ss_Lqgs

- Publicaciones de divulgación científica en redes sociales con temáticas que maneja el IDCBIS desde diferentes áreas con el fin de volver al IDCBIS como un referente técnico científico en ciencia e investigación. Los temas tratados fueron:
 - Hábitos de vida saludable en 7 pilares: alimentación, actividad física, manejo del estrés, sueño reparador, relaciones sociales, evitar el consumo de sustancias psicoactivas y donación de sangre, tejidos y células.
 - Explicación de trasplante de órganos de animales a humanos.

Tabla 36. Actividades de divulgación

ACTIVIDADES	RESULTADOS OBTENIDOS
<p>Divulgación por medio de redes sociales para consolidar a partir de la apropiación social del conocimiento y concebir una cultura de la donación de sangre, células y tejidos por medio de las cuentas institucionales del IDCBIS en Twitter, Instagram, Youtube y Facebook promoviendo la donación voluntaria y habitual, así como el posicionamiento del Instituto como centro de investigación.</p>	<p>Facebook:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personas alcanzadas: 522.487 - Crecimiento en número de seguidores: <ul style="list-style-type: none"> 1 enero de 2024: 4.992 31 de marzo de 2024: 5.037 <p>Twitter:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Crecimiento en número de seguidores: <ul style="list-style-type: none"> 1 enero de 2024: 3.825 31 de marzo de 2024: 3.863 - Cantidad de interacciones con los mensajes de Twitter: 595 <p>Instagram:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasamos de tener 12.620 seguidores el 1 de enero de 2024, a tener 12.750 seguidores el 31 de marzo de 2024 - Cerca de 41.000 impresiones de nuestros mensajes.

<p>Posicionamiento de la página web institucional www.idcbis.org.co y la página de Dar Células https://idcbis.org.co/darcelulas/</p>	<p>Entre el 1 enero del 2024 a 31 de marzo de 2024 tuvimos en la página web www.idcbis.org.co las siguientes cifras:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Visitas a la página: 5.877 usuarios. - Duración media: 1:23 minutos - La sección más vista después del home es el Banco Distrital de Sangre con un 61.08% de todo el tráfico de la web y presenta uno de los porcentajes de duración más altos con 1:00 minutos promedio por visita. <p>Entre el 1 enero del 2024 a 31 de marzo de 2024 tuvimos en la página web https://idcbis.darcelulas.com.co/ las siguientes cifras:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Visitas a la página: 1754 usuarios. - Duración media: 4:25 minutos - La sección más vista después del home es el preinscribete con un 14,58% de todo el tráfico de la web y presenta una duración promedio de 2:02 minutos por visita.
<p>Gestión de diseño de piezas necesarias para el fortalecimiento de la cultura de donación de sangre, tejidos y células.</p>	<p>Se diseñó un total de 1132 piezas distribuidas de la siguiente manera:</p> <p>797 piezas digitales: (Asesoría Jurídica: 8 piezas; Banco Distrital de Sangre: 237 piezas; Banco Distrital de Tejidos: 26 piezas; Banco Público de Sangre de Cordón Umbilical: 22 piezas; Eventos: 10 piezas; Gestión Ambiental: 13 piezas; Gestión del Conocimiento: 14 piezas; Gestión del Talento Humano: 10 piezas; Gestión Documental: 1 pieza; Hábitos de Vida Saludable: 138 piezas; IDCBIS: 197 piezas; Inmunohematología Avanzada: 4 piezas; Mercadeo: 3 piezas; Planeación: 10 piezas; Presentaciones Powerpoint: 5 piezas; Registro Nacional de Donantes de CPH: 6 piezas; Seguridad y Salud en el trabajo: 27 piezas y Tecnologías de la Información: 44 piezas).</p>

	<p>335 piezas para impresión: (Banco Distrital de Sangre: 63 piezas; Banco Distrital de Tejidos: 99 piezas; Gestión Ambiental: 1 pieza; Gestión del Conocimiento: 8 piezas; Gestión del Talento Humano: 5 piezas; Gestión Documental: 2 piezas; IDCBIS: 82 piezas; Planeación: 69 piezas; Registro Nacional de Donantes de CPH: 5 piezas y Seguridad y Salud en el trabajo: 1 pieza).</p> <p>20 animaciones digitales: (Banco Distrital de Sangre: 3 animaciones; Banco Distrital de Tejidos: 2 animaciones; Eventos: 10 animaciones; IDCBIS: 1 animación; Banco Distrital de Sangre de Cordón Umbilical: 3 animaciones, Programa de Donantes Únicos: 1 animación; DarMeBienestar: 2 animaciones, IDCBIS: 9 animaciones).</p>
<p>Organización de eventos académicos y científicos.</p>	<p>Commemoración del séptimo aniversario del IDCBIS.</p> <p>Rendición de cuentas cierre del año 2023</p> <p>Taller "Establecimiento de un programa de investigación clínica para la aplicación de células CAR-T en el tratamiento de neoplasias hematológicas en Colombia"</p> <p>Encuentro Nacional sobre Comunicación de la Ciencia y el Empoderamiento Social. Desde Yopal, Casanare.</p>
<p>Producción de videos institucionales relacionados con la donación de sangre y células con el objetivo de fomentar la cultura y educación en temas de donación.</p>	<p>Se realizó la grabación y edición de los siguientes videos de todas las áreas transversales del IDCBIS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Video Reel 1 Hábitos de vida saludable 2024 • 12 Videos BDS empresariales empresariales • material audiovisual para Móviles del BDS • Video Reel Hábitos de vida saludable Pregunta respuesta Fruta • Vídeo 7 años del instituto IDCBIS • Video base de Ingeniería tisular 3D Quine

	<ul style="list-style-type: none"> • Video Noticia Ingrid Silva • Video Kung Fu Nota destacada Ingeniería tisular Leonardo • Café con Ciencia 2024
<p>Gestión de comunicados de prensa</p>	<p>-Dona Vida -IDCBIS 7 años de patrimonio científico -11 avances en innovación y desarrollo del sector Distrital de Salud -Entrega 85 del Banco de Cordón Umbilical -IDCBIS investiga tratamiento para la recuperación de pacientes con afecciones en la córnea -Darne Bienestar *Socialización de temas: -Donación de órganos -IDCBIS 7 años -Patrimonio científico IDCBIS para el Distrito Capital -Fenotipos raros. -La importancia de donar Sangre -Banco de Cordón Umbilical de sangre, pionero en Colombia -Banco de tejidos -Investigación y proyectos IDCBIS *Equivalencia free press: La empresa Siglo Data encargada de hacer monitoreo en la Alcaldía Mayor de Bogotá, registra en el primer trimestre del año 2024, un total de 26 notas con un costo aproximado por medio del freepress de \$156.980.000 lo que proporciona un retorno a la inversión en concepto de imagen positiva avalado en notas que muestran la importancia del Instituto Distrital de Ciencia Biotecnología e Innovación en Salud, sin generar ningún gasto para la institución.</p>

Fuente. Elaboración

2 GESTIÓN CONTRACTUAL

2.1 Contratación de Bienes, Obras y Servicios

Durante el periodo comprendido entre enero y marzo del año 2024, los resultados cualitativos obtenidos por el Grupo de Gestión de Compras y Contratación son:

- Consolidación y revisión de las diferentes necesidades de las áreas misionales y administrativas para la realización de los procesos de contratación de bienes y servicios y contratación de prestación de servicios de personas naturales.
- Revisión y actualización del Manual de Contratación y procedimientos de compras y contratación, en atención a las necesidades del Instituto.
- Revisión y actualización de los formatos del grupo de compras y contratación en atención a las necesidades del Instituto.
- Coordinación las acciones relacionadas con la contratación de bienes y servicios a la ejecución presupuestal, consecución oportuna y racionalidad de los recursos disponibles.
- Fortalecimiento del talento humano del grupo de Contratación de acuerdo a las necesidades actuales del Instituto en materia de Base de datos, gestión documental y reportes a entes de control.
- Asesoría técnica y acompañamiento a las áreas misionales y administrativas permanente en la construcción de necesidades técnicas del usuario.
- Fortalecimiento en mejoras en base de datos y base de contractuales.
- Participación del grupo de compras y contratación en la planeación estratégica Institucional brindando los aportes pertinentes para la construcción y fortalecimiento de los procesos institucionales.
- Participar en las reuniones para el manejo de recursos de proyectos de regalías.
- Entrega del 100% de información solicitada por petitionarios y entidades Distritales
- Participación y fortalecimiento del comité de compras y contratación a nivel institucional.
- Seguimiento al plan de acción del comité de compras y contratación en un 100%.
- Continuidad del proceso de gestiones con proveedores a nivel internacional para las importaciones desde el grupo de compras en conjunto con la articulación con proveedor de Servicios FedEx y entidades relacionadas para los avances de los procesos.
- Desarrollo de estudios de mercado previo al desarrollo de los procesos de compras para los casos solicitados.

- Articulación con el grupo financiero para la ejecución de los recursos de acuerdo al presupuesto institucional para cada proceso de compra.

Etapa Contractual

De acuerdo al Manual de Contratación del Instituto, para el periodo entre enero y marzo de 2024, se llevaron a cabo los siguientes procesos de contratación según las modalidades existentes:

Tabla 47. Contratos según modalidad contractual corte enero-marzo 2024.

TIPO DE MODALIDAD PERIODO enero-marzo 2024	CANTIDAD
Contratación Directa bienes y servicios	187
Contratación Directa prestación de servicios personas naturales	17
Selección simplificada	0
Invitación abierta	0
Licitación Internacional	0
Total de Contratos por modalidad	204

Fuente: Elaboración propia.

Frente a los tipos de contratos celebrados entre enero y marzo del año 2024, la distribución que existe según el tipo de contrato es la siguiente:

Tabla 58. Tipos de Contratos celebrados.

CONTRATOS / ÓRDENES REALIZADOS PERIODO enero-marzo 2024	CANTIDAD
No de órdenes de compras (OC)	2
No. de órdenes de servicios (OS)	2
No. de contrato de suministros (CS):	9
No. de contrato de consultoría (CC):	0
No. de contrato de arrendamiento (CA):	0
No. de contrato de compra venta (CV):	1
No. de contrato de interventoría (CI):	0
No. Contrato de prestación de servicios profesionales (CPS) P. NATURALES	187
No. Contrato de prestación de servicios profesionales (CPS) P. JURIDICA	3
No. Contratos de obra (CO)	0
No. Contratos de comodato (CCM)	0

TOTAL DE CONTRATOS / ÓRDENES REALIZADOS	204
--	------------

Fuente: Base de Datos Contractual año 2024

En cuanto a la realización de gestiones contractuales y postcontractuales se puede observar en la tabla No. 3, las modificaciones realizadas a contratos/órdenes durante el periodo comprendido entre enero y marzo del año 2024:

Tabla 29. Modificaciones a Contratos /Ordenes enero-marzo 2024.

MODIFICACIONES CONTRACTUALES REALIZADOS PERIODO enero-marzo 2024	CANTIDAD
Cesión	0
Suspensión	1
Adición	2
Reanudación	0
Prórroga	40
Terminación anticipada	4
Adición y Prórroga	250
Cambio de supervisor	12
Inclusión actividades	0
Modificación Cláusula	18
Liberación unilateral	1
Acta liberación de recursos	12
Terminación unilateral	0
Anulación	0
TOTAL	340

Fuente: Base de Datos Contractual.

Etapa Post-Contractual

Para el periodo entre enero a marzo de 2024, los contratos liquidados fueron:

Tabla 30. Liquidaciones realizadas enero-marzo 2024.

LIQUIDACIONES REALIZADAS PERIODO enero-marzo 2024	CANTIDAD
Liquidación unilateral	1
Liquidación de común acuerdo	12

TOTAL DE LIQUIDACIONES	13
-------------------------------	-----------

Fuente: Base Contractual año 2024

CONTRATOS SUSCRITOS EN 2024

Para el periodo entre enero y marzo de 2024, se suscribieron 204 contratos, los cuales se clasifican por fuente de financiación de la siguiente manera:

➤ **Contratos suscritos con Recursos Públicos**

Para el periodo entre enero y marzo de 2024, con recursos públicos se suscribieron:

Tabla 31. Contratos suscritos con recursos públicos enero-marzo 2024.

CONTRATOS SUSCRITOS CON RECURSOS PÚBLICOS PERIODO enero-marzo 2024	CANTIDAD
Contratos por Prestación de Servicios	31
Contratos para Bienes y Servicios	4
TOTAL DE CONTRATOS	35

Fuente: Base Contractual año 2024

➤ **Contratos suscritos con Recursos Propios**

Para el periodo entre enero y marzo de 2024, con recursos propios se suscribieron:

Tabla 32. Contratos suscritos con recursos propios enero-marzo 2024.

CONTRATOS SUSCRITOS CON RECURSOS PROPIOS PERIODO enero-marzo 2024	CANTIDAD
Contratos por Prestación de Servicios	156
Contratos para Bienes y Servicios	13
TOTAL DE CONTRATOS	169

Fuente: Base Contractual año 2024

2.2 Gestión de recursos de transferencia

Tabla 33. Ejecución de Ingresos por Transferencias de Recursos SDS y Convenios

CONCEPTO 2023	PRESUPUESTO INICIAL	INGRESOS ACUMULADOS	PROVISIÓN / APROPIADO
Transferencias SDS	4.047.457.256	713.142.242	17,62%
Desembolso por cobrar convenio Univesidad Nacional	530.800.000	530.800.000	100,00%
Total	4.578.257.256	1.243.942.242	27,17%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

Para la vigencia 2024, se presupuestó tener ingresos por 4.578 millones correspondientes a las transferencias y convenios celebrados, al 31 de marzo de 2024, se han recaudado 1.243 millones correspondientes al 27,17% del valor inicial.

3 GESTIÓN FINANCIERA

3.1 Gestión presupuestal

El presupuesto inicial de ingresos y gastos fue aprobado mediante circular Nro. 024 del 29 de diciembre de 2023, para el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud para la vigencia 2024, se liquidó por un valor total de 43.334 millones.

Durante el transcurso de la vigencia el presupuesto tuvo modificaciones tanto en los rubros de ingresos y de gastos por valor de \$4.668 millones, suma que disminuyó el presupuesto. A la fecha del presente informe el presupuesto definitivo asciende a \$38.666 millones.

Durante el mes de marzo de 2024, se realizaron las modificaciones al presupuesto de ingresos como se describe a continuación: modificación al disponible correspondiente a los trasladados de los saldos de las cuentas de los convenios que a la fecha no se habían liquidado, las cuentas por Cobrar confirmadas al cierre de cartera a 31 de diciembre de 2023, al valor definitivo de los recursos de transferencia para la vigencia 2024 y el convenio celebrado con la universidad nacional. Para la modificación del gasto, se distribuyó en los siguientes rubros: Factores Salariales, Servicios Personales Indirectos, Materiales Y Reactivos, Servicios, Mantenimiento Reparaciones Y Adecuaciones Y Cuentas Por Pagar.

La modificación al presupuesto de ingresos y gastos fue aprobada mediante circular Nro. 005 del 22 de marzo de 2024.

Ejecución de Ingresos

Tabla 34. Ejecución Ingresos vigencia 2024

PRESUPUESTO DE INGRESOS			
FUENTE	PPTO INICIAL	MODIFICACIONES	PPTO DEFINITIVO
Disponibilidad inicial	5.072.600.000	- 235.074.954	4.837.525.046
Provisión de bienes, servicios y productos	23.550.000.000	-	23.550.000.000
Cuentas por cobrar Provisión de bienes, servicios y productos	5.999.200.000	- 298.793.077	5.700.406.923
Convenios	-	530.800.000	530.800.000
Transferencias SDS	8.713.142.242	- 4.665.684.986	4.047.457.256
Cuentas Por cobrar Transferencias SDS	-	-	-
Total	43.334.942.242	- 4.668.753.017	38.666.189.225

Fuente: Elaboración propia, 2024.

Como resultado a la gestión de cobro que realiza el Instituto en aras de obtener ingresos que garanticen el correcto funcionamiento, desarrollo de las metas propuestas y el equilibrio

presupuestal, que conlleve al cubrimiento de los compromisos adquiridos. Al 31 de marzo de 2024 se ha recaudado la suma de \$5.010 millones, equivalente al 14,8% del presupuesto de ingresos sin tener en cuenta el rubro de disponible.

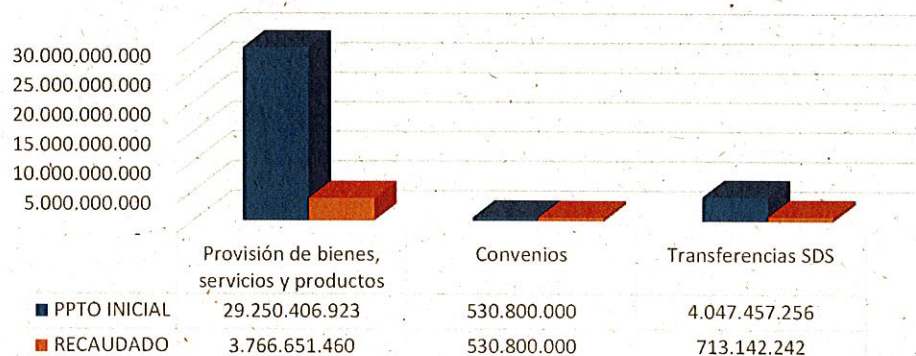
Tabla 35. Ejecución Ingresos a 31 de marzo de 2024

PRESUPUESTO DE INGRESOS			
FUENTE	PPTO INICIAL	RECAUDADO	PNTÉ POR RECAUDAR
Provisión de bienes, servicios y productos	29.250.406.923	3.766.651.460	25.483.755.463
Convenios	530.800.000	530.800.000	
Transferencias SDS	4.047.457.256	713.142.242	3.334.315.014
Total	33.828.664.179	5.010.593.702	28.818.070.477

Fuente: Elaboración propia, 2024.

A 31 de marzo de 2024 se observa una ejecución de ingresos acumulada del 14,8% del total del Instituto. Del cual, por venta de servicios se observa una ejecución del 12,9%, mientras que los recursos por transferencias el 17,6% y los ingresos por convenios el 100% (ver figura 18).

Figura 18. Ejecución Ingresos a 31 de marzo de 2024



Fuente: Elaboración propia, 2024.

Respecto a los ingresos por venta de servicios, estos corresponden a las actividades de provisión de componentes sanguíneos y servicios especializados como la irradiación de

componentes, flebotomías y pruebas moleculares del Banco de Sangre. Así mismo, la provisión de componentes anatómicos como los injertos de piel, membrana amniótica, tejido corneal y escleras del Banco de Multi-Tejidos. Igualmente, se encuentran las unidades de cordón umbilical provisionadas por el BSCU y la gestión de donante de CPH como se observa en la Tabla 29.

Tabla 36. Ejecución de ingresos de ventas de servicios a 31 de marzo de 2024

CONCEPTO 2023	PRESUPUESTO INICIAL	INGRESOS ACUMULADOS	PROVISIÓN / APROPIADO
Banco de Sangre	21.011.231.160	1.413.225.805	6,73%
Banco de Tejidos	1.700.000.000	35.214.324	2,07%
Banco de Sangre de Cordón Umbilical	288.768.840	43.739.008	15,15%
Gestion Donantes Registro	550.000.000	0	0,00%
CXC Vigencia 2023	5.700.406.923	2.274.472.323	39,90%
Total	29.250.406.923	3.766.651.460	12,88%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

Para el primer trimestre de la vigencia 2024, se ha ejecutado el 39,90% de las cuentas por cobrar a 31 de diciembre de 2023, lo cual se debe a la gestión de cobro de cartera que realiza el Instituto en aras de generar ingresos que garanticen el correcto funcionamiento, desarrollo de las metas propuestas y el equilibrio presupuestal que conlleve al cubrimiento de los compromisos adquiridos.

En cuanto a la ejecución de ingresos por venta de servicios de componentes sanguíneos y servicios especializados del Banco de Sangre, se registra una ejecución de 6,73% es decir que, de los 21.011 millones proyectados, se recaudaron 1.413 millones. Por otra parte, el Banco de Tejidos presenta una ejecución de ventas del 2,07% que corresponden a los 35 millones recaudados de los 1.700 millones proyectados para la vigencia. Respecto al Banco de Sangre de Cordón Umbilical, se recaudó 43 millones por las ventas, que equivalen al 15,15% del presupuesto asignado.

Tabla 37. Ejecución de Ingresos por Transferencias de Recursos SDS y Convenios

CONCEPTO 2023	PRESUPUESTO INICIAL	INGRESOS ACUMULADOS	PROVISIÓN / APROPIADO
Transferencias SDS	4.047.457.256	713.142.242	17,62%
Desembolso por cobrar convenio Univesidad Nacional	530.800.000	530.800.000	100,00%
Total	4.578.257.256	1.243.942.242	27,17%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

Para la vigencia 2024, se presupuestó tener ingresos por 4.578 millones correspondientes a las transferencias y convenios celebrados, al 31 de marzo de 2024, se han recaudado 1.243 millones correspondientes al 27,17% del valor inicial.

3.2 Ejecución de Gastos

El presupuesto de gastos definitivo del instituto asciende a \$38.666 millones, del cual se han suscrito compromisos por valor de \$16.597 millones, que representan el 42,93%.

Del total comprometido por valor de \$16.597 millones, se han efectuado giros en la vigencia por la suma de \$6.111 millones, equivalente al 36,82%.

Respecto a las Cuentas por Pagar, luego de los ajustes de cierre, se constituyeron por valor de \$6.674 millones, de los cuales a la fecha de este informe se han girado 3.191 millones.

El presupuesto de gastos del Instituto está conformado por seis clases de gasto, que son:

1. Talento Humano
2. Materiales y Reactivos
3. Servicios
4. Mantenimiento, Reparaciones y Adecuaciones
5. Equipos e Infraestructura Tecnológica
6. Cuentas por pagar

Ejecución de Gastos:

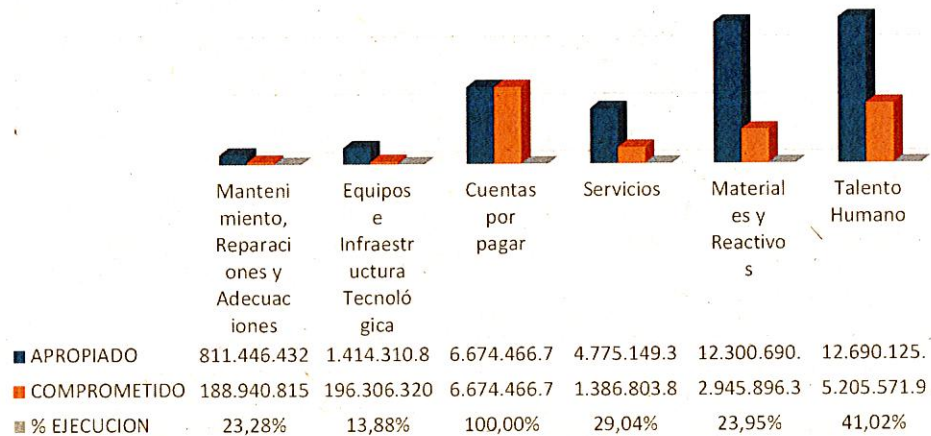
A 31 de marzo de 2024 se han comprometido el 42,93% del total de presupuesto de gastos apropiados para la vigencia 2024.

Tabla 38. Ejecución Gastos vigencia 2024

RUBRO 2024	APROPIADO	COMPROMETIDO	% EJECUCION
Mantenimiento, Reparaciones y Adecuaciones	811.446.432	188.940.815	23,28%
Equipos e Infraestructura Tecnológica	1.414.310.845	196.306.320	13,88%
Cuentas por pagar	6.674.466.731	6.674.466.731	100,00%
Servicios	4.775.149.381	1.386.803.841	29,04%
Materiales y Reactivos	12.300.690.395	2.945.896.376	23,95%
Talento Humano	12.690.125.441	5.205.571.943	41,02%
Total	38.666.189.225	16.597.986.026	42,93%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

Figura 19. Ejecución de presupuesto por clase de gasto



Fuente: Elaboración propia, 2024.

Tabla 39. Ejecución Pagos Presupuestales por clase de Rubro

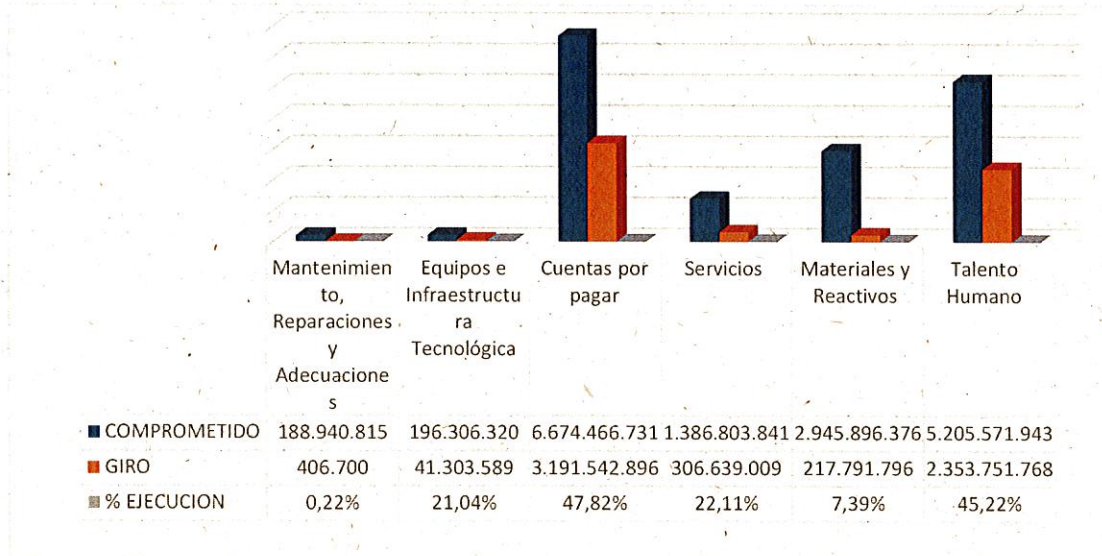
RUBRO 2024	COMPROMETIDO	GIRO	%EJECUCION
Mantenimiento, Reparaciones y Adecuaciones	188.940.815	406.700	0,22%
Equipos e Infraestructura Tecnológica	196.306.320	41.303.589	21,04%
Cuentas por pagar	6.674.466.731	3.191.542.896	47,82%
Servicios	1.386.803.841	306.639.009	22,11%
Materiales y Reactivos	2.945.896.376	217.791.796	7,39%
Talento Humano	5.205.571.943	2.353.751.768	45,22%
Total	16.597.986.026	6.111.435.758	36,82%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

Por otra parte, al analizar la ejecución presupuestal, los pagos realizados para el rubro Talento Humano ascienden al 45,22% del total comprometido, mientras que del rubro de Materiales y Reactivos se ha girado el 7,39%, seguido de Servicios con el 22,11%, el rubro de Mantenimiento, Reparaciones y Adecuaciones el 0,22% y Equipos e Infraestructura Tecnológica el 21,04%.

Las cuentas por pagar que se constituyeron a diciembre 31 de 2023 ascendieron a \$6.674 millones, las cuales se incorporaron y ajustaron en esta vigencia al 100%, el monto girado a marzo 31 de 2024, fue de \$3.191 millones, generando un por pagar parcial de \$3.482.

Figura 20. Ejecución presupuestal por rubros



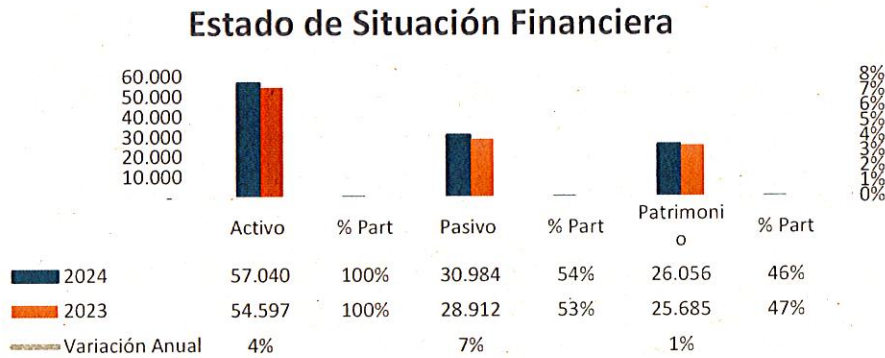
3.3 Estado de Situación Financiera

Al 31 de marzo de 2024, el total de activos asciende a \$57.040 millones de pesos, con un aumento frente a 31 de diciembre de 2023 del 4%, periodo en el cual ascendían a \$54.597 millones de pesos. Los rubros que presentan una variación importante de un periodo a otro son, efectivo y equivalentes del efectivo con una disminución del 19%, cuentas por cobrar con un aumento del 15% y un aumento del 17% en inventario.

El total del pasivo asciende a \$30.984 millones de pesos, equivale al 54% frente al total de activos y presenta un aumento con relación a diciembre de 2023 del 7%. Los rubros que presentan una variación importante de un periodo a otro corresponden a beneficios a empleados con una disminución del 10%, debido en gran parte al pago realizado en los meses de enero y febrero del pasivo de interés y cesantías reconocidas a corte diciembre 31 de 2023.

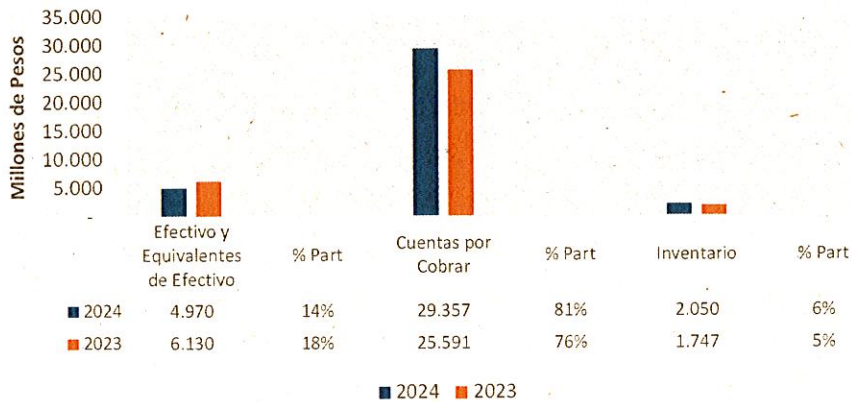
El patrimonio del IDCBIS a marzo de 2024 es de \$26.055 millones de pesos y corresponde al 46% del total de los activos del instituto y presenta un incremento del 1% con relación a diciembre del año 2023.

Figura 21. Estado de Situación financiera comparativo al 31 de marzo de 2024 y diciembre 31 de 2023



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

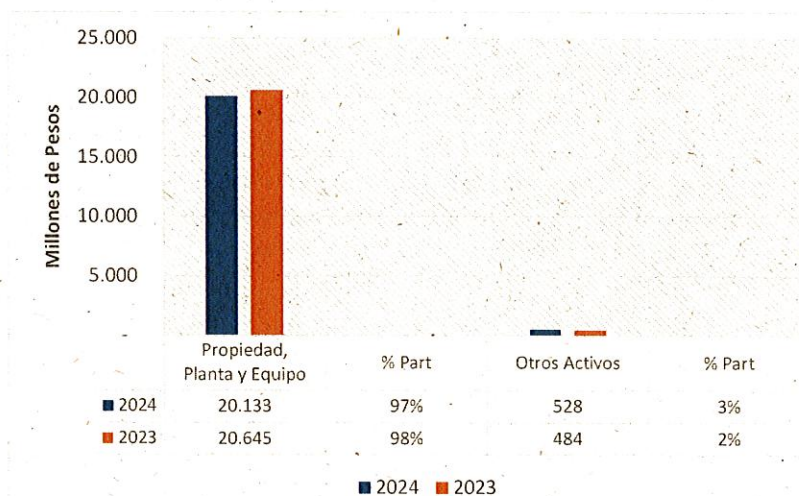
Figura 22. Composición del Activo Corriente



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

El activo corriente comprende: **A).** el Efectivo y equivalentes al efectivo el cual asciende a \$4.970 millones de pesos y representa el 14% del total del activo corriente, el rubro más representativo es el efectivo de uso restringido con un saldo de \$3.821 millones de pesos y corresponde a los dineros que han sido recibidos por convenios y transferencias. **B).** Las cuentas por cobrar con una participación del 81% en el activo corriente donde se presenta un incremento del 14% respecto a diciembre del año anterior originado por el reconocimiento de proyectos de regalías BPIN 50015, BPIN 50016, BPIN 50017 y BPIN01 por \$ 21.133 millones y **C).** El inventario de almacén equivalente al 6% del total del activo corriente.

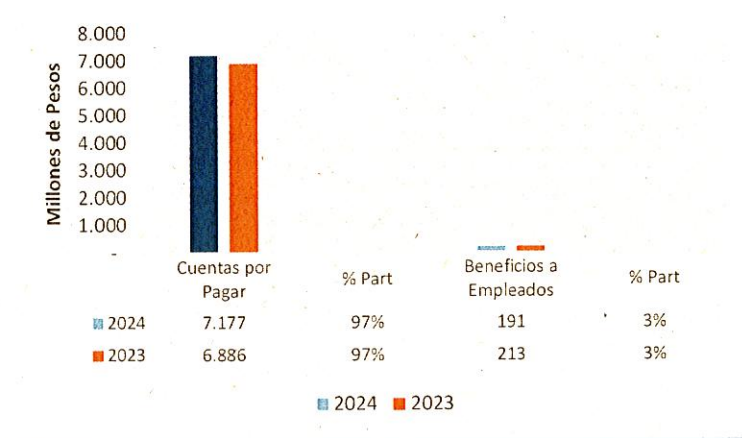
Figura 23. Composición del Activo No Corriente



Fuente. Estados Financieros IDC BIS, a 31 de marzo de 2024

El activo no corriente se encuentra constituido por propiedad, planta y equipo, la cual asciende a \$20.133 millones de pesos, equivalente al 97% del total del activo no corriente y el rubro más importante de este grupo corresponde a equipo médico científico por \$17.532 millones de pesos, adicional se encuentran otros activos por \$528 millones de pesos equivalentes al 3%.

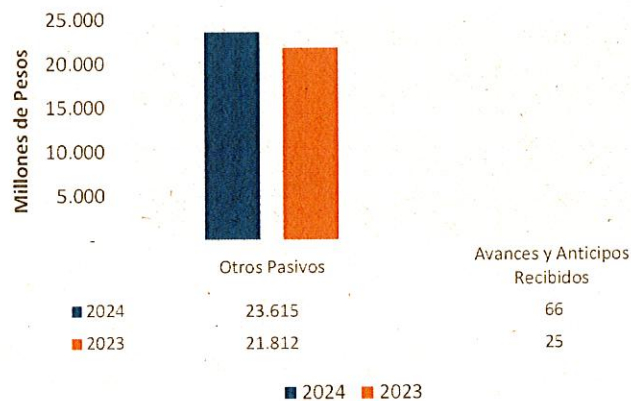
Figura 24. Composición del Pasivo Corriente



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

El pasivo corriente a marzo de 2024 equivale al 13%, frente al total del activo y presenta un aumento del 4% con relación al diciembre de 2023, lo constituyen las cuentas por pagar con \$7.177 millones de pesos, con una participación en el total del pasivo corriente del 97% las cuales incorporan proveedores, acreedores varios e impuestos, tasas y contribuciones. Adicional, incluye beneficios a empleados con \$191 millones de pesos y una participación en el pasivo corriente de 3%.

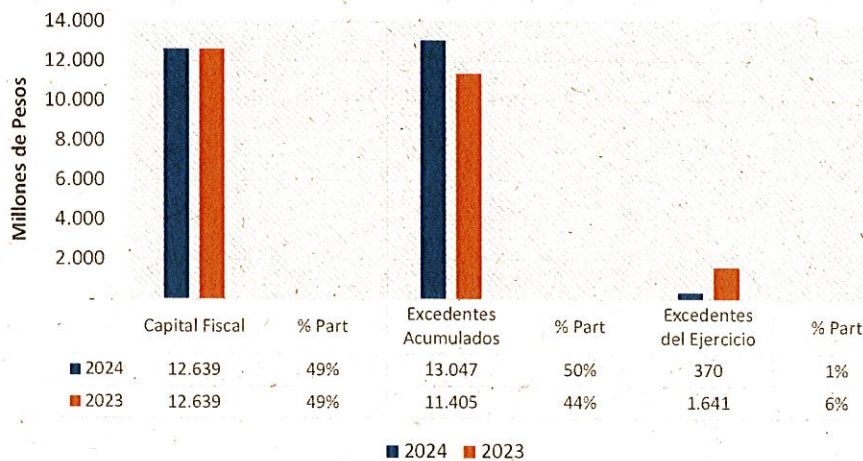
Figura 25. Composición del Pasivo No Corriente



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

El pasivo no corriente a marzo de 2024 equivale al 41% del total del activo, presentan un aumento del 8% con relación a diciembre de 2023 que asciende a \$23.615 millones de pesos; lo constituyen otros pasivos diferidos por \$ 23.549 los cuales corresponden a los recursos recibidos y reconocidos por concepto de convenios, transferencias y sistema general de regalías para ejecución de proyectos de investigación; este rubro se va amortizando en la medida que se van ejecutando los proyectos. Adicional se encuentran los pasivos por avances y anticipos recibidos de los clientes, que ascienden a \$66 millones de pesos.

Figura 26. Composición del Patrimonio

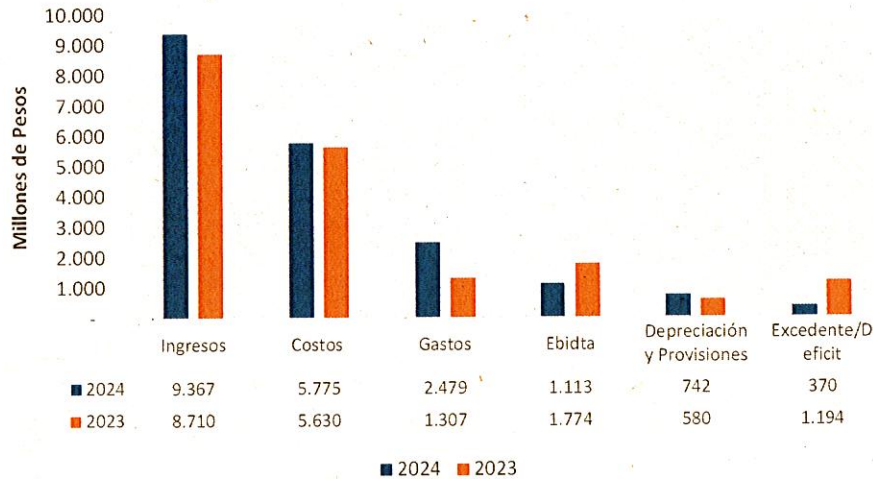


Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

El patrimonio del instituto equivale al 46% con relación total de activos, el rubro más representativo es el de capital fiscal el cual asciende a \$12.639 millones de pesos y equivale al 49% del total del patrimonio; los excedentes acumulados presentan un incremento del 14%, equivalen al 50% y ascienden a \$13.047 millones de pesos; el excedente del periodo es de \$370 millones de pesos, equivale al 1% y presenta una disminución con relación al trimestre anterior del 77%.

3.4 Estado de Resultados

Figura 27. Estado de Resultados comparativo del 1 de enero al 31 marzo de 2024 y 2023



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

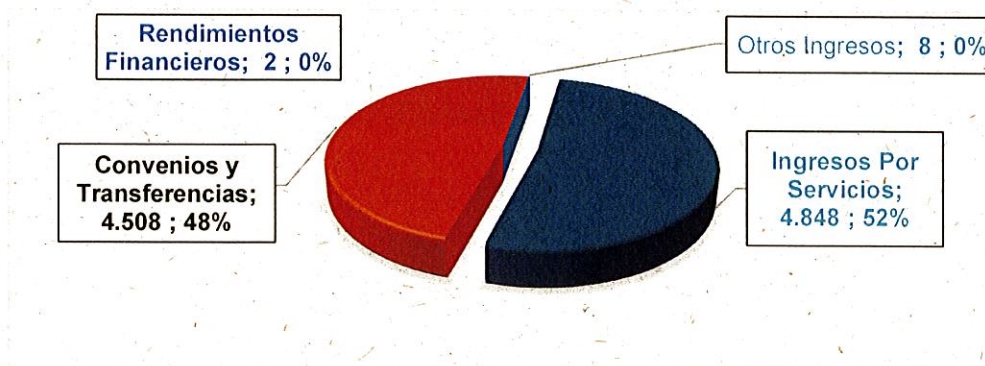
El excedente del ejercicio entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2024, fue de \$370 millones de pesos, presenta una disminución del 69% con relación a la vigencia anterior, cuyo valor fue \$1.193 millones de pesos.

El EBITDA indica el desempeño financiero del Instituto al 31 de marzo de 2024, el cual asciende a \$1.113 millones de pesos, incorporando rubros sobre transacciones que afectan el flujo de efectivo; presentando una disminución del 37% con relación al año 2023 debido al aumento en los gastos generales, sueldos y salarios y prestaciones sociales originados por el cambio en la cantidad de empleados por nómina mes a mes. En cuanto a las transacciones que no representan movimientos de efectivo, como la depreciación, las provisiones y la diferencia en cambio, presentan una variación del 28% en el 2024 con relación al 2023.

El total de ingresos asciende a \$9.367 millones de pesos y presenta un aumento del 8% con relación al año 2023, el rubro más representativo corresponde a Servicios de Salud por \$ 4.494 por concepto de la distribución del procesamiento de componentes sanguíneos,

banco de tejidos y cordón umbilical. Adicional se encuentran otros ingresos por \$10 millones de los cuales los rendimientos financieros obtenidos a través de las cuentas bancarias son \$2 millones de pesos, \$3 millones recibidos como beneficiarios del programa Empleo Incluyente para el cierre de Brechas de Población de difícil empleabilidad Ver *Gráfico Ingresos*.

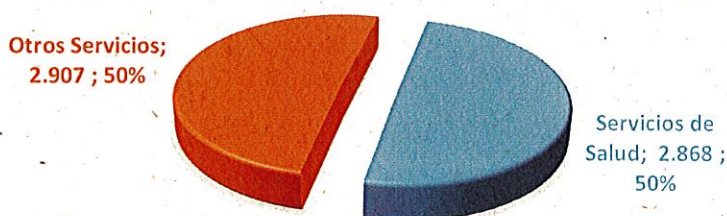
Figura 28. Ingresos



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

Los costos corresponden a la distribución del procesamiento de componentes sanguíneos, anatómicos y servicios de investigación científica y tecnológica, los cuales ascienden \$5.774 millones de pesos y presentan un aumento del 3% con relación al año 2023. Ver *Gráfico Costos*

Figura 29. Costos



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

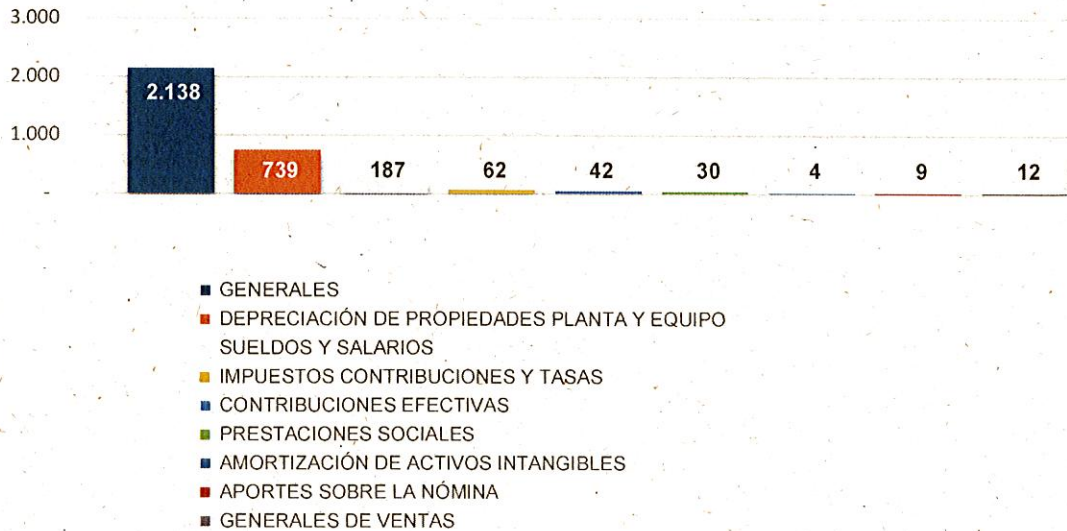
Los gastos totales ascienden a \$3.221 millones de pesos, presentan un aumento del 71% frente a la vigencia anterior y comprenden beneficios a empleados, impuestos, tasas, contribuciones, transporte, servicio de aseo, cafetería, gastos financieros, diferencia en cambio, comisiones bancarias, depreciaciones y provisiones, entre otros. Ver *Tabla Gastos de operación y financieros*

Tabla 40 Gastos de operación y financieros

Concepto	Valor	%Participación
GENERALES	\$ 2.138	66,4%
DEPRECIACIÓN DE PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	\$739	22,9%
SUELDOS Y SALARIOS	\$187	5,8%
IMPUESTOS CONTRIBUCIONES Y TASAS	\$62	1,9%
CONTRIBUCIONES EFECTIVAS	\$ 42	1,3%
PRESTACIONES SOCIALES	\$ 30	0,9%
AMORTIZACIÓN DE ACTIVOS INTANGIBLES	\$4	0,1%
APORTES SOBRE LA NÓMINA	\$9	0,3%
GENERALES DE VENTAS	\$12	0,4%
GASTOS DE PERSONAL DIVERSOS	-	0,0%

Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

Figura 30. Gastos



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

3.5 Indicadores de liquidez

Los indicadores financieros de liquidez reflejan la capacidad que tiene el Instituto para cubrir sus obligaciones en el corto plazo, para lo cual se realiza un comparativo al 31 de marzo de 2024 vs diciembre 31 de 2023 respectivamente. Las obligaciones adquiridas en el marco de la ejecución y desarrollo de las actividades de investigación se encuentran respaldadas por los desembolsos realizados bajo la firma de los convenios de cooperación, así como las resoluciones por transferencias de recursos expedidas por la secretaria Distrital de Salud y giros del Sistema General de Regalías. No obstante, las obligaciones generadas en la operación y funcionamiento se encuentran supeditadas al flujo de efectivo y a la recuperación de cartera, generada por la distribución de componentes sanguíneos, productos del banco de tejidos y cordón umbilical.

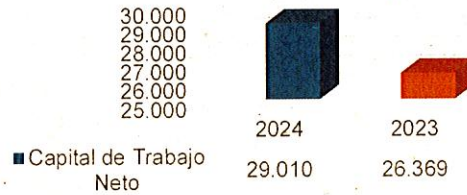
Tabla 41 Indicadores de liquidez

INDICADORES	2024	2023	Variación
Indicadores de Liquidez			
Capital de Trabajo Neto	29.010	26.369	10%
Indicador Razón Corriente	4,94	4,71	5%
Indicador de Prueba Ácida	4,66	4,47	4%
Indicador de solidez	0,84	0,89	-5%
Indicador de solvencia	1,84	1,89	-3%

Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

Figura 31. Indicadores de Liquidez.

Capital de Trabajo Neto



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

- El Capital de Trabajo Neto, al 31 de marzo indica que el instituto cuenta con \$29.010 millones de pesos en el corto plazo para operar de forma normal, en comparación con diciembre 31 de 2023 donde contaba con \$26.369 millones de pesos.
- El indicador Razón Corriente indica que el instituto cuenta con 4,94 pesos para cubrir cada peso del pasivo corriente sobre el cual tenga una obligación en el corto plazo.
- El indicador de solidez refleja la cantidad de activos con los que cuenta el instituto para cubrir cada uno de sus pasivos, al 31 de marzo de 2024, es de 0.84, comparado con 31 de diciembre de 2023 donde fue del 0.89, lo que indica su nivel de sostenibilidad en el tiempo, alineado con el principio de negocio en marcha, el cual hace referencia a la continuidad en el desarrollo del objeto social, de acuerdo con la misionalidad y visión de la entidad.

- El indicador de solvencia el cual se calcula para medir la capacidad que tiene el instituto para hacer frente a sus obligaciones y los compromisos adquiridos con terceros, tomando el total del patrimonio con relación al total del activo, al 31 de marzo de 2024 es del 1,84 y para diciembre de 2023 del 1,89.

3.6 Indicadores de Endeudamiento

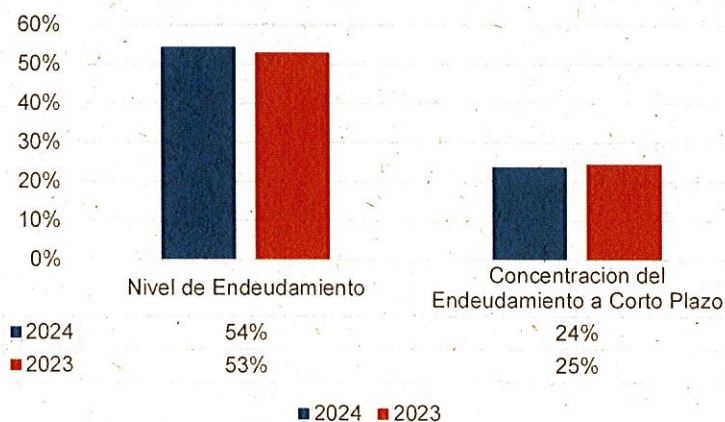
Los indicadores de endeudamiento indican la capacidad que tiene en el corto plazo el instituto para cubrir sus obligaciones con terceros, con relación a sus activos, excedentes generados y frente a otros pasivos.

Tabla 42. Indicadores

INDICADORES	2024	2023	Variación
Indicadores de endeudamiento			
Endeudamiento	54%	53%	3%
Endeudamiento a corto plazo	24%	25%	-3%

Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

Figura 32. Indicadores de Endeudamiento



Fuente. Estados Financieros IDCBIS, a 31 de marzo de 2024

El nivel de endeudamiento indica que, al 31 de marzo de 2024, el instituto con relación al total de activos, sus obligaciones con terceros son equivalentes al 54%, es decir que cuenta con respaldo financiero para cubrir los pasivos con terceros.

- El endeudamiento a corto plazo indica, que, al 31 de marzo de 2024, el instituto cubre sus deudas a corto plazo con el activo en un 24%.

3.7 Índice de rotación de cartera

El índice de rotación de cartera, permite evidenciar el tiempo que tardan en recaudarse los valores facturados respecto de lo acordado contractualmente. A pesar de lo difícil que resulte el recaudo frente a las variables que se presentan en el sector salud, uno de los objetivos claros del instituto es minimizar la rotación de cartera y, por ende, que se logre el recaudo en el menor tiempo posible.

En la siguiente tabla podremos apreciar detalladamente, los días promedio desglosados; entidades privadas y cada una de las subredes, las cuales no se puede promediar, dado la variabilidad entre una y la otra, no arrojaría un dato justo; asimismo, podemos observar su comportamiento, en cada corte comparado 2024 – 2023.

Tabla 43. Índice de rotación de cartera

TIPO DE ENTIDAD	mar-24	mar-23
	DIAS	DIAS
PRIVADOS	67	37
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	218	125
SUBRED NORTE E.S. E	224	99
SUBRED SUR E.S.E	118	59
SUBRED SUR OCCIDENTENTE ESE	171	86

Fuente. Auxiliar 2024 – SIIGO

Cordialmente,


BERNARDO CAMACHO RODRIGUEZ M.D. MSc. Mg CTel
Director
Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud-IDCBIS



Elaboró: Carlos Eduardo Rincón – Líder de Planeación Institucional, con los datos consolidados en los Informe de gestión de gestores y líderes, periodo enero a marzo de 2024

Jenny Ríos – Líder de gestión de la investigación
Yaneth López- Líder de Planeación financiera
Nelsy Rocío Jiménez – Líder de financiera
Gustavo Salguero – Líder de Unidad de Terapias Avanzadas
Ana María Perdomo – Líder del Banco de Sangre de Cordón Umbilical
Ingrid Silva- Líder de la Unidad de Ingeniería Tisular
César Ramírez-Líder de la Unidad de Ingeniería Celular y Molecular
Ximena Bonilla- Líder de la Unidad de biotecnología farmacéutica
Paola Cendales – Líder del Registro Nacional de Donantes de CPH
Patricia Forero – Directora técnica del Banco Distrital de Sangre
Astrid Malagón – Líder de calidad del Banco Distrital de Tejidos
Paula Gaviria- Líder de la Unidad de Inmunohematología Avanzada
Paula Rey – Líder de Relaciónamiento institucional
Pablo Sánchez – Líder de Comunicaciones
Raúl López – Responsable de Gestión Documental
Gustavo Romero- Líder de Gestión de Tecnologías de la información y las comunicaciones
Leidy Méndez- Líder de la Unidad de Microbiología
Allain Amórtegui- Responsable de Gestión del talento humano
Ana Tatiana Quintana- Responsable de compras y contratación
Catherine de la Valle- Líder Administrativa
Betty Muñoz- Responsable de Relaciónamiento para la oferta de productos y servicios
Sandra Gómez- Responsable de Bioingeniería e infraestructura
María Pilar Villate- Responsable de Evaluación interna

Revisó. Martha Yorlenny Leguizamón-Responsable de seguimiento estratégico de la dirección

Aprobó. Dr. Bernardo Camacho Rodríguez



