FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2022

ORDEN DE PAGO

No: 233203

Usuario Dilig: JMGONZALEZ
Fecha de Impresión: 15/03/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	03-MAR-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	AK 8C 188 95	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1020743104	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	93232626338/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4052231	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-CE4052231-PL SP_RES - FEBRERO DE 2023-PERIODO DE:01-feb 28-feb-2023

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-01-09-78281901086-1020051	01	12	$6.315.300,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-50-01-01-01	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
5181	O2-3-01-16-01-09-78281901086-1020051	5537	Contratacion del Recurso Humano	$6.315.300,00

VR BRUTO	SEIS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS PESOS	$6.315.300,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$6.315.300,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$5.533.700,00	2-4-36-27-0001	$42.388,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$6.315.300,00	2-4-36-90-0003	$31.577,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$6.315.300,00	2-4-36-90-0007	$126.306,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12	OTROS DISTRITO

TOTAL DESCUENTOS		$200.271,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES CIENTO QUINCE MIL VEINTINUEVE PESOS	$6.115.029,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma_____

JULIO MARTIN GONZALEZ DIAZ
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos