
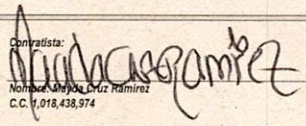
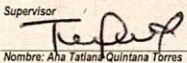
		INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTION FINANCIERA				CÓDIGO: IDCBIS-GSIF-FT-045 Versión: 01																																																											
CERTIFICACIÓN DE PAGO Y ACTIVIDADES DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (APOYO A LA GESTIÓN)																																																																	
Nombre del Contratista:		Mayda Yalenne Cruz Ramirez				No de Identificación:		1,018,438,974																																																									
Contrato No.:		CPS-2024-0279		Correo electrónico contratista:		mcruz@idcbis.org.co																																																											
Objeto del Contrato: Prestar servicios profesionales especializados para desarrollar actividades propias de la gestión jurídica contractual del IDCBIS, en el marco de la ejecución de recursos provenientes de la Resolución 409 de 2024																																																																	
Supervisor contrato:		Ana Tatiana Quintana Torres				Cargo/Perfil del Supervisor:		Líder compras y contratación																																																									
Honorarios mensuales:		\$ 5.800.000 / Grupo/área:		Compras y Contratación																																																													
Valor Inicial del contrato:		\$ 7.153.333		Fuente de recursos:		Plazo inicial del contrato:		Inicio 24 de abril de 2024 Terminación 31 de mayo de 2024																																																									
Valor Total del contrato: (Incluido adiciones)		\$ 7.153.333		Plazo final del contrato		31 de mayo de 2024																																																											
Modificaciones al contrato																																																																	
Modificación N° 1 tipo:		Valor:		Inicio		Terminación		Días																																																									
Modificación N° 2 tipo:		Valor:		Inicio		Terminación		Días																																																									
Valor Total Modificaciones		\$		Total días prorrogados																																																													
Ejecución del contrato																																																																	
Período del informe (MM/AA)		ABRIL 2024				Valor autorizado:		\$ 1.353.333																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N° de Pago</th> <th>Fecha inicial (dd-mm-año)</th> <th>Fecha final (dd-mm-año)</th> <th>Días</th> <th>Valor a pagar</th> <th>Saldo contrato</th> <th>Porcentaje de ejecución contrato</th> <th colspan="3">Observaciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>24/04/2024</td> <td>30/04/2024</td> <td>7</td> <td>\$ 1.353.333</td> <td>\$ 5.800.000</td> <td>18,42%</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL</td> <td>\$ 1.353.333</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>										N° de Pago	Fecha inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	Días	Valor a pagar	Saldo contrato	Porcentaje de ejecución contrato	Observaciones			1	24/04/2024	30/04/2024	7	\$ 1.353.333	\$ 5.800.000	18,42%				TOTAL				\$ 1.353.333																															
N° de Pago	Fecha inicial (dd-mm-año)	Fecha final (dd-mm-año)	Días	Valor a pagar	Saldo contrato	Porcentaje de ejecución contrato	Observaciones																																																										
1	24/04/2024	30/04/2024	7	\$ 1.353.333	\$ 5.800.000	18,42%																																																											
TOTAL				\$ 1.353.333																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ACTIVIDADES CONTRATADAS</th> <th colspan="2">OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO</th> <th colspan="2">ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO</th> <th colspan="2">MEDIO DE VERIFICACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Revisar y realizar observaciones jurídicas a las solicitudes de contratación, estudios y documentos previos, presentados por los diferentes grupos, con el fin de adelantar la contratación de bienes y servicios, verificando que estén ajustados al manual de contratación del IDCBIS y la normatividad vigente</td> <td>Para el presente periodo se revisó los siguientes procesos: 1. Verificación jurídica proceso No. R-8224-2024 objeto "adquisición de equipos biomédicos requeridos por la unidad de inmunohematología avanzada del IDCBIS para la realización de pruebas moleculares necesarias para el desarrollo de las actividades de investigación y ejecución de recursos provenientes del proyecto bpin2023011010001" 2. Verificación jurídica proceso No. 8124-2024 objeto "adquisición de micropipetas de laboratorio requeridas por la unidad de inmunohematología avanzada del IDCBIS para la realización de pruebas serológicas y moleculares necesarias para el desarrollo de las actividades de investigación y ejecución de recursos provenientes del proyecto bpin2023011010001." 3. Verificación jurídica proceso No. 7924-2024 objeto "adquisición de un equipo de congelación para procesos de almacenamiento en el banco de tejidos del IDCBIS, que permita el desarrollo de las actividades enmarcadas en el proyecto BPIN 2021000050016"</td> <td></td> <td></td> <td>1. Documento revisado y enviado por correo 2. Documento revisado y enviado por correo 3. Documento revisado y enviado por correo</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Elaborar los contratos u órdenes de compras o servicios de acuerdo con las necesidades del Instituto, con el fin de apoyar la generación de estrategias terapéuticas aplicadas a medicina regenerativa.</td> <td>Para el presente periodo no aplica.</td> <td></td> <td></td> <td>Para el presente periodo no aplica.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Revisar y aprobar las pólizas exigidas en los contratos u órdenes que se emitan en el instituto.</td> <td>Para el presente periodo no aplica</td> <td></td> <td></td> <td>Para el presente periodo no aplica.</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Revisar y dar trámite a las solicitudes de modificación contractual requeridas por el Instituto</td> <td>A) Para el presente periodo se realizó revisión de las siguientes solicitudes de modificación de contrato de bienes y servicios: 1. Revisión solicitud modificación contrato CS-0706-2023 ROCHEM BIO CARE 2. Revisión solicitud modificación contrato No. CS-2024-0011 BIOCENTIFICA LTDA</td> <td></td> <td></td> <td>A) Evidencias: 1. Formato de modificación con comentarios y observaciones y otros elaborado y firmado 2. Formato de modificación con comentarios y</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Realizar los procesos de liquidación de contratos y órdenes emanados por el Instituto, de conformidad con el Manual de Contratación del IDCBIS y la normatividad vigente.</td> <td>Para el presente periodo no aplica.</td> <td></td> <td></td> <td>Para el presente periodo no aplica</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Revisar los contratos celebrados por el IDCBIS en calidad de proveedor de bienes y servicios</td> <td>Par el presente periodo se revisaron los siguientes contratos: 1) Revisión contrato 02-BIS.0019-2024 suscrito con centro oriente E.S.E.</td> <td></td> <td></td> <td>1. Contrato suscrito y enviado mediante correo.</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Revisar los documentos de la etapa precontractual y contractual de los procesos donde el IDCBIS actual como proveedor de servicios</td> <td>Par el presente periodo se revisaron los siguientes documentos: 1. Revisión póliza contrato No. 02-BIS.0019-2024 suscrito con centro oriente E.S.E 2. Revisión póliza Otrosí No. 001 contrato No. 3604-2024 CTO BYS-123-2023</td> <td></td> <td></td> <td>1. Documento revisado y enviado via correo electrónico. 2. Documento revisado y enviado via correo electrónico.</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto contractual</td> <td>1. Seguimiento a los procesos adelantados en la plataforma SECOP II.</td> <td></td> <td></td> <td>1. Constancia seguimiento plataforma SECOP II.</td> </tr> </tbody> </table>										ACTIVIDADES CONTRATADAS		OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO		ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO		MEDIO DE VERIFICACIÓN		1	Revisar y realizar observaciones jurídicas a las solicitudes de contratación, estudios y documentos previos, presentados por los diferentes grupos, con el fin de adelantar la contratación de bienes y servicios, verificando que estén ajustados al manual de contratación del IDCBIS y la normatividad vigente	Para el presente periodo se revisó los siguientes procesos: 1. Verificación jurídica proceso No. R-8224-2024 objeto "adquisición de equipos biomédicos requeridos por la unidad de inmunohematología avanzada del IDCBIS para la realización de pruebas moleculares necesarias para el desarrollo de las actividades de investigación y ejecución de recursos provenientes del proyecto bpin2023011010001" 2. Verificación jurídica proceso No. 8124-2024 objeto "adquisición de micropipetas de laboratorio requeridas por la unidad de inmunohematología avanzada del IDCBIS para la realización de pruebas serológicas y moleculares necesarias para el desarrollo de las actividades de investigación y ejecución de recursos provenientes del proyecto bpin2023011010001." 3. Verificación jurídica proceso No. 7924-2024 objeto "adquisición de un equipo de congelación para procesos de almacenamiento en el banco de tejidos del IDCBIS, que permita el desarrollo de las actividades enmarcadas en el proyecto BPIN 2021000050016"			1. Documento revisado y enviado por correo 2. Documento revisado y enviado por correo 3. Documento revisado y enviado por correo	2	Elaborar los contratos u órdenes de compras o servicios de acuerdo con las necesidades del Instituto, con el fin de apoyar la generación de estrategias terapéuticas aplicadas a medicina regenerativa.	Para el presente periodo no aplica.			Para el presente periodo no aplica.	3	Revisar y aprobar las pólizas exigidas en los contratos u órdenes que se emitan en el instituto.	Para el presente periodo no aplica			Para el presente periodo no aplica.	4	Revisar y dar trámite a las solicitudes de modificación contractual requeridas por el Instituto	A) Para el presente periodo se realizó revisión de las siguientes solicitudes de modificación de contrato de bienes y servicios: 1. Revisión solicitud modificación contrato CS-0706-2023 ROCHEM BIO CARE 2. Revisión solicitud modificación contrato No. CS-2024-0011 BIOCENTIFICA LTDA			A) Evidencias: 1. Formato de modificación con comentarios y observaciones y otros elaborado y firmado 2. Formato de modificación con comentarios y	5	Realizar los procesos de liquidación de contratos y órdenes emanados por el Instituto, de conformidad con el Manual de Contratación del IDCBIS y la normatividad vigente.	Para el presente periodo no aplica.			Para el presente periodo no aplica	6	Revisar los contratos celebrados por el IDCBIS en calidad de proveedor de bienes y servicios	Par el presente periodo se revisaron los siguientes contratos: 1) Revisión contrato 02-BIS.0019-2024 suscrito con centro oriente E.S.E.			1. Contrato suscrito y enviado mediante correo.	7	Revisar los documentos de la etapa precontractual y contractual de los procesos donde el IDCBIS actual como proveedor de servicios	Par el presente periodo se revisaron los siguientes documentos: 1. Revisión póliza contrato No. 02-BIS.0019-2024 suscrito con centro oriente E.S.E 2. Revisión póliza Otrosí No. 001 contrato No. 3604-2024 CTO BYS-123-2023			1. Documento revisado y enviado via correo electrónico. 2. Documento revisado y enviado via correo electrónico.	8	Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto contractual	1. Seguimiento a los procesos adelantados en la plataforma SECOP II.			1. Constancia seguimiento plataforma SECOP II.
ACTIVIDADES CONTRATADAS		OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO		ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO		MEDIO DE VERIFICACIÓN																																																											
1	Revisar y realizar observaciones jurídicas a las solicitudes de contratación, estudios y documentos previos, presentados por los diferentes grupos, con el fin de adelantar la contratación de bienes y servicios, verificando que estén ajustados al manual de contratación del IDCBIS y la normatividad vigente	Para el presente periodo se revisó los siguientes procesos: 1. Verificación jurídica proceso No. R-8224-2024 objeto "adquisición de equipos biomédicos requeridos por la unidad de inmunohematología avanzada del IDCBIS para la realización de pruebas moleculares necesarias para el desarrollo de las actividades de investigación y ejecución de recursos provenientes del proyecto bpin2023011010001" 2. Verificación jurídica proceso No. 8124-2024 objeto "adquisición de micropipetas de laboratorio requeridas por la unidad de inmunohematología avanzada del IDCBIS para la realización de pruebas serológicas y moleculares necesarias para el desarrollo de las actividades de investigación y ejecución de recursos provenientes del proyecto bpin2023011010001." 3. Verificación jurídica proceso No. 7924-2024 objeto "adquisición de un equipo de congelación para procesos de almacenamiento en el banco de tejidos del IDCBIS, que permita el desarrollo de las actividades enmarcadas en el proyecto BPIN 2021000050016"			1. Documento revisado y enviado por correo 2. Documento revisado y enviado por correo 3. Documento revisado y enviado por correo																																																												
2	Elaborar los contratos u órdenes de compras o servicios de acuerdo con las necesidades del Instituto, con el fin de apoyar la generación de estrategias terapéuticas aplicadas a medicina regenerativa.	Para el presente periodo no aplica.			Para el presente periodo no aplica.																																																												
3	Revisar y aprobar las pólizas exigidas en los contratos u órdenes que se emitan en el instituto.	Para el presente periodo no aplica			Para el presente periodo no aplica.																																																												
4	Revisar y dar trámite a las solicitudes de modificación contractual requeridas por el Instituto	A) Para el presente periodo se realizó revisión de las siguientes solicitudes de modificación de contrato de bienes y servicios: 1. Revisión solicitud modificación contrato CS-0706-2023 ROCHEM BIO CARE 2. Revisión solicitud modificación contrato No. CS-2024-0011 BIOCENTIFICA LTDA			A) Evidencias: 1. Formato de modificación con comentarios y observaciones y otros elaborado y firmado 2. Formato de modificación con comentarios y																																																												
5	Realizar los procesos de liquidación de contratos y órdenes emanados por el Instituto, de conformidad con el Manual de Contratación del IDCBIS y la normatividad vigente.	Para el presente periodo no aplica.			Para el presente periodo no aplica																																																												
6	Revisar los contratos celebrados por el IDCBIS en calidad de proveedor de bienes y servicios	Par el presente periodo se revisaron los siguientes contratos: 1) Revisión contrato 02-BIS.0019-2024 suscrito con centro oriente E.S.E.			1. Contrato suscrito y enviado mediante correo.																																																												
7	Revisar los documentos de la etapa precontractual y contractual de los procesos donde el IDCBIS actual como proveedor de servicios	Par el presente periodo se revisaron los siguientes documentos: 1. Revisión póliza contrato No. 02-BIS.0019-2024 suscrito con centro oriente E.S.E 2. Revisión póliza Otrosí No. 001 contrato No. 3604-2024 CTO BYS-123-2023			1. Documento revisado y enviado via correo electrónico. 2. Documento revisado y enviado via correo electrónico.																																																												
8	Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto contractual	1. Seguimiento a los procesos adelantados en la plataforma SECOP II.			1. Constancia seguimiento plataforma SECOP II.																																																												
SEGUIMIENTO AL CONTRATO																																																																	
*Este cuadro es diligenciado por el Supervisor																																																																	
DOCUMENTOS ADJUNTOS																																																																	
Planilla pago seguridad social		OPERADOR mplanilla		N° DE PLANILLA 76038282		MES MARZO		AÑO 2024																																																									
				IBC 2.320.000		RIESGO ARL 1		Paz y Salvo N/A																																																									
								Acta de entrega N/A																																																									
En calidad de Supervisor del contrato citado, manifiesto que el contratista si cumplió dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos (incluyendo los pagos y aportes al Sistema de Seguridad Social) y por lo tanto certifico el trámite para el pago conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago. Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y planilla de seguridad social PILA.																																																																	
OBSERVACIONES Y COMENTARIOS																																																																	
COMPROMISOS																																																																	
Contratista:  Nombre: Mayda Yalenne Cruz Ramirez C.C. 1,018,438,974					Supervisor:  Nombre: Ana Tatiana Quintana Torres Cargo/Actividad: Líder de compras y contratación																																																												
Apoyo a la supervisión																																																																	
Nombre:																																																																	
Cargo/Actividad:																																																																	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1018438974-0	MAYDA YALENNE CRUZ RAMIREZ	carrera 58 c No. 152 b-22	7592547	mayda_cr@hotmail.com				
IRMA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
NICA	1- Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2024-03					\$687.400	
2024-03					76038282	

TALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
08	Compensar EPS	860066942-7	290.000	0	No. Autorización	Valor	0	0	0
					290.000		1		

TOTALES PENSIÓN									
AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
J1	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
3	Positiva Seguros	860011153-6	12.200	No. Autorización	Valor	12.200	0	0	1

TOTALES CAJAS									
o CCF		Nombre		NIT		Valor Aporte		Días Mora	
724		Compensar Caja		860066942-7		14.000		0	
								Total a Pagar	
								14.000	
								No. Afiliados	
								1	

TOTALES PARAFISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
SENA					Salud	1	290.000	290.000	
ICBF					Pensión	1	371.200	371.200	
ESAP					Riesgos Laborales	1	12.200	12.200	
MEN					CCF	1	14.000	14.000	
					ESAP	0	0	0	
					ICBF	0	0	0	
					MEN	0	0	0	
					SENA	0	0	0	
					TOTALES	4	687.400	687.400	



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1018438974
NOMBRES	MAYDA YALENNE
APELLIDOS	CRUZ RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	07/02/2002	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 05/02/2024 10:44:50 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud

Comprobante de Egreso

Número: 2024001730

Fecha: 17/05/2024

Nit: 1018438974

Tipo Ident.: Cedula de ciudadanía

A Favor de: MAYDA YALENNE CRUZ RAMIREZ

Dirección: CR 58 C 152 B 22 AP 304 IN 10

Código Postal: 111611

No.: Fecha de Pago: 17/05/2024

Por valor de: 1,344,170.00

Por valor de: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA PESOS MC.

Cuenta Ban: BANCO BOGOTA CTA
AHORROS No. 015239924

No. Cuenta:

No. Factura: ABRIL 2024-2

Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS


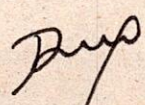
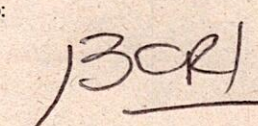
Contrato: 20240279

Concepto: CPS-2024-0279 DEL 24/04/2024 AL 30/04/2024

Detalle: Interface

MOVIMIENTO CONTABLE						
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Fuente Recursos	Débito	Crédito		
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/MAYDA YALENNE CRUZ RAMIREZ/RESOLUCION 0409-2024	30006	1,344,170.00	00.00		
11321036	BANCO BOGOTA CTA AHORROS No. 015239924/RESOLUCION 0409-2024	30006	00.00	1,344,170.00		
		Débitos	Créditos	Valor Cheque		
		1,344,170.00	1,344,170.00	1,344,170.00		
Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.77	1,196,227.00	9,163.00	DSE	2024001021

PAGADO

Elaboró: 	Revisó: 	Aprobó: 
---	--	--

No.: 2024001021

Fecha: 16/may/2024

Fecha vencimiento: 17/may/2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: MAYDA YALENNE CRUZ RAMIREZ	Teléfonos: 3157028766
CC o Nit: 1018438974	
Dirección: CR 58 C 152 B 22 AP 304 IN 10	
Concepto: CPS-2024-0279 DEL 24/04/2024 AL 30/04/2024	
Detalle: OB 2024001021 RESOLUCION 409-2024 FFDS	
Tipo Contrato: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No Contrato: 20240279 /
No. Factura Abril-2024	Valor: 1,353,333.00

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	Saldo Registro
2024000785	2024001885	2.1.1.04.02	Contratistas CPS/Recursos Propios	1,353,333.00	5,800,000.00
TOTAL				1,353,333.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Fuente Recursos	Débito	Crédito
7906020101	HONORARIOS PERSONAS NATURALES/MAYDA YALENNE CRUZ RAMIREZ/ARIOS	008008	30006	1,353,333.00	00.00
24362707	ICA 7.66 X MIL/MAYDA YALENNE CRUZ RAMIREZ/ARIOS	99999999999999999999	30006	00.00	9,163.00
24010101	CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS/MAYDA YALENNE CRUZ RAMIREZ/ARIOS	99999999999999999999	30006	00.00	1,344,170.00
Sumas Iguales				1,353,333.00	1,353,333.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retención
ICA 7.66 X MIL	0.766	1,196,227.00	9,163.00

Total : \$ 1,344,170.00

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA PESOS MC.

Elaborado por: MAYDA	Aprobado por: [Firma]
-----------------------------	------------------------------

