DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS	**CONTRATO No.** **7115967**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 15/08/2025 Fecha de Terminación: 09/11/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD / FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 85 días **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ		Fecha de Inicio (**Prórroga**): Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07		Fecha de Inicio (Suspensión: Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** 01/09/2025- 30/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la secretaria Distrital de Salud para la planeación, implementación y seguimiento del modelo de salud de Bogotá D.C.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 26.738.167.00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$5.033.067
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 9.437.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 12.268.100

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**AVANCE ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	**EVIDENCIAS O SOPORTE** (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Apoyar en la elaboración, socialización, implementación y evaluación de los documentos técnicos y operativos requeridos para la ejecución de las acciones de los Equipos Básicos Extramurales en el marco del Modelo en Salud MAS Bienestar.	1. Entre el 5 y 25 de septiembre se realizan, este conjunto de documentos que corresponden a guías operativas elaboradas para orientar la implementación de acciones en salud y bienestar desde un enfoque integral y diferencial. Incluyen fichas técnicas, lineamientos y consideraciones específicas para poblaciones como los pueblos indígenas Muisca y Raizal, la comunidad gitana y los territorios rurales, así como orientaciones frente	1.20150905_Ficha Técnica Muisca 1.20250901_Aporte Lineamiento Raizal_Equipos 1.20250904_Ficha Técnica_RBC_V4 1.20250909_Ficha_tca_Casa Mas Bienestar 1.20250910_ficha_tca_Planes de Bienestar_Soledad

	a la soledad, la prescripción social, la Casa Más Bienestar y la Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC). Además, se presentan versiones definitivas que integran componentes avanzados, étnicos y diferenciales, consolidando insumos prácticos y aplicables que sirven como referencia para la planeación, ejecución y seguimiento de los planes de bienestar. En síntesis, se constituyen en instrumentos claves de carácter operativo para garantizar la efectividad de los procesos en los distintos contextos y poblaciones.	1.20250912_Ficha Prescripción 1.20250918_Ficha Prescripción_Definitiva 1.20250918_ficha_tca_Planes de Bienestar_Soledad_Definitiva 1.20250922_Ficha_tecnica_Gitanos 1.20250923_CONSIDERACIONES LINEAMIENTO RURALIDAD 1.20250923_CONSIDERACIONES LINEAMIENTO RURALIDAD.pdf_Correo 1.20250925_Ficha_Técnica_Abordaje_APSocial_Definitiva 1.20250925_Ficha_Técnica_Avanzada_Definitiva 1.20250925_Ficha_Tecnica_Componente_Etnico_Diferencial_Definitiva 1.20250925_Ficha_Técnica_Planes_de_ Bienestar_Definitiva
	2. El 5 de septiembre, se realiza elaboración de la ficha técnica propuesta para la conmemoración del año de operación de los equipos territoriales	2.20250905_FICHA TÉCNICA DEL PANEL CONMEMORATIVO Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
2. Participar en la planeación, implementación y ejecución de acciones con enfoque poblacional diferencial desarrolladas por los Equipos Básicos Extramurales y participar en las instancias de diálogo y seguimiento a los resultados de los mismos en instancias de articulación intersectorial que faciliten la intervención distrital y local	1. El 10 de septiembre, se participa en la reunión periódica de prescripción social, dende se abordan los temas propios para su implementación, en esta oportunidad se explica el avance, en un proceso de empalme por cambio de profesional responsable.	1.20250910_Renión prescripcion Social
	2. El 15 de septiembre, se realiza la actualización del tablero de insumos, correspondiente a las actividades desarrolladas desde el componente de RBC, Étnico y MAS Bienestar poblaciones diferenciales (Casa Mas Bienestar – Soledad Social)	2.20250915_Lista EBEH NUEVO CONVENIO 2026_1 Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.

3.Consolidar, analizar y reportar información de ejecución de las acciones desarrolladas por los Equipos Básicos Extramurales, elaborando informes o documentos que se requieran, así como los solicitados como apoyo a la supervisión.	1. El 4 de septiembre se realiza el aporte a la presentación de apoyo para el secretario en las diapositivas 19 y 21, donde se incluye la rta a persona con discapacidad y los compromisos del sector para el desarrollo de la estrategia.	1. 20250904_Presentacion Secretario SIDICU FINAL
	2. El 17 de septiembre se realiza retroalimentación y aporte a la presentación insumo para socialización del proceso del SIDICU, en los aportes que realiza el sector a este proceso.	2.20250917_RE_Presentación Relevo de cuidado_Correo 2.20250917_Relevo de cuidado RBC_Secretario (1)
	3. El 18 de septiembre, se realiza la presentación de los avances de los Equipos MAS Bienstar en tu hogar, para ser socializada en el marco del congreso Local que se realizará en Suba	3.20250918 Presentación de Resultados Suba 3.20250918_Presentación Equipos_Localidad de Suba_Correo
	4. El 24 de septiembre, se realiza ajuste al reporte de las políticas NARP (Negro afrocolombiano, Raizal y Palenquero), a partir de orientaciones de Planeación sectorial.	4.20250924_Rta Subsanación Observaciones políticas_Correo 4.Fto_Sto_Productos_P.P AFRO-PALENQUERO AJUSTE 2025 4.Seguimiento_PA_Raizal_II_SEM_24_REV_DPS (1)
	5. El 25 de septiembre, se realiza la presentación de las Lineas de RBC, y componente Étnico para ser socializaco en el marco del encuentro con EAPB.	5.20250925_PPT_Lineamiento_EAPB Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
4. Apoyar a la Dirección de Provisión de Servicios de Salud en la revisión y trámite de documentos e información para dar respuesta a las solicitudes realizadas por los diferentes organismos de control y demás autoridades que lo requieran.	1. El 24 de septiembre, se da respuesta a la solicitud del concepto técnico para el proyecto 791 de 2025, que se orientaba al desarrollo de acciones de respuestas a la población del curso de vida Vejez.	1.20250924_Rta Concepto_Proyecto de Acuerdo 791 de 2025 1.20250924_Rta Concepto_Proyecto de Acuerdo 791 de 2025 _Correo
	2. El 23 de septiembre, se realiza aporte a la presentación de la respuesta 650, para socialización del secretario en escenario de	2.20290923_Proposición FINAL 650 de 2025 Funcionamiento SIDICU_Consejo, Secretario

	control político a realizarse en el consejo de Bogotá. 3. El 29 de septiembre, se realiza seguimiento a la gestión de un caso de persona con discapacidad, entregado a la subred Norte.	3.220250929_Gestión de casos Rta Discapacidad Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
5. Asistir a las reuniones programadas por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y las que le sean asignadas en nombre de la entidad relacionadas con el objeto contractual.	1. El 07 de septiembre se realiza participación en el encuentro con veedores, de la subred sur, en esta se realiza presentación del proceso de Equipos, Diapositiva, 17, 18 y 19. 2. El 24 de septiembre, se realiza la asamblea interlocal para la subred suroccidente, donde el tema central es la salud Mental, allí se informan las respuestas integradoras, que llegan al territorio en articulación con la Subred integrada de servicios de salud	1.20250907_Presentación veedores 2.20250924_Acta asamblea Interlocal Suroccidente Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
6. Apoyar la supervisión de los convenios y/o contratos relacionados con los procesos de los Equipos Básicos Extramurales que sean suscritos en el marco del Modelo MAS Bienestar.	1. El 10de septiembre, se realizan aportes al Informe de Supervisión de las Subredes	1.20250910_ Aportes Informe Supervición_Subredes Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Salud Total	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Positiva

				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$265.200	Suma cancelada:	$339.500	Suma cancelada:	$11.200
No Planilla:	89478148	No Planilla:	89478148	No Planilla:	89478148
Mes(es) cancelado(s):	Agosto	Mes(es) cancelado(s):	Agosto	Mes(es) cancelado(s):	Agosto

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	No aplica	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	No aplica	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	NO APLICA

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ Profesional Especializado
	FIRMA: Liliana Tunjo Firmado digitalmente por Martha Liliana Tunjo Lopez Fecha: 2025.10.01 21:10:53 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1012324065

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 54.12% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

Nº	*Descripción del Riesgo*	*¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)*		*Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)*
		SI	*NO*	
8.	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista.		*X*	
9.	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		*X*	
11.	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen.		*X*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia

	Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	FIRMA: Firmado digitalmente por Johanna Andrea Torres Ruiz

NOTAS:

- El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.
- Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.
- Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012324065	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ	CL 88 SUR 87N 18	3107687429	totunjolilliana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	16/09/2025	89478148	$615.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	265.000	0		0		0	1	200	0	265.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	339.200	0	0	0	0	1	300	0	339.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.100				11.100	1	100	11.200			111	11.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	265.000	265.200
Pensión	1	339.200	339.500
Riesgos Laborales	1	11.100	11.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	615.300	615.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012324065	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ		CL 88 SUR 87N 18	3107687429	totunjolilliana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	16/09/2025	89478148	$615.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012324065	TUNJO LOPEZ MARTHA LILIANA	59	0			N																	25-14	2.120.000	339.200	0	0	0	0	EPS002	2.120.000	265.000	14-23	2.120.000	1	11.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	800246953
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1012324065	**Nombres y apellidos**	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ
Fecha de afiliación	2025-08-22	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2025-08-22	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 519300

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 24/10/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	07-OCT-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 88 SUR 87N 18	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1012324065	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	62459995132/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8194673	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO8194673-PLANILLA OGI_VIGENCIA-SEPTIEMBRE 2025-PERIODO DE:15-ago 30-ago-2025

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051	01	12013	$5.033.067,00	
Tipo	**Com**	**Objeto**	**Ingreso**	**Banco**
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3935	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051	4657	Contratacion del Recurso Humano	$5.033.067,00

VR BRUTO	CINCO MILLONES TREINTA Y TRES MIL SESENTA Y SIETE PESOS	$5.033.067,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$5.033.067,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$5.033.067,00	2-4-36-90-0007	$100.661,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$4.448.667,00	2-4-36-27-0001	$34.077,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$5.033.067,00	2-4-36-90-0003	$25.165,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$3.336.500,00	2-4-36-15-0001	$154.540,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$314.443,00
VALOR NETO A GIRAR	CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS	$4.718.624,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA
GESTION DE PAGOS

ANGEL ANTONIO ZABALETA GALINDO
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos