

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------|--|
| <div><div><div><div><div><div></div><div>BOGOTÁ</div></div><div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div></div><div><div>Vig Ppto: 2025</div><div><div>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</div><div>ORDEN DE PAGO</div></div><div><div>No: 520259</div><div>Usuario Dilig: YAMEDINA</div></div><div><div>Fecha de Impresión: 29/10/2025</div><div>Estado: GIRADA</div></div></div></div></div></div> |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Entidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD   |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 201                                   |  | Unidad Eje:                                                       |                         | 01                                                                         |                | Fecha Diligenciamiento: |                                                                          | 07-OCT-25                       |               |                          |  |
| 1. DATOS DEL BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO           |  |                                                                   | Regimen:                |                                                                            | No Responsable |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | DG 21 78 43 AP 1216                   |  |                                                                   | Teléfono y Fax:         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| C.C o NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 1022399451                            |  |                                                                   | Banco/Sucursal:         |                                                                            | BANCOLOMBIA    |                         | Cuenta No/Clase:                                                         |                                 | 23178424947/A |                          |  |
| 2. DATOS DEL COMPROMISO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Compromiso a Pagar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN) |  |                                                                   | No:                     |                                                                            | 7299527        |                         | Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: |                                 | TOTAL         |                          |  |
| Acta de Recibo No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                       |  |                                                                   | Nombre del Interventor: |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| CTO-NO7299527-PLANILLA SP VIGENCIA-SEPTIEMBRE 2025 -PERIODO DE:01-sep 30-sep-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Tipo de Orden de Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | VIGENCIA                              |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Fuente de financiación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                       |  | IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL                                           |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |  | CDP                                                               |                         | Código Rubro                                                               |                | Registro                |                                                                          | Nombre                          |               | Valor Aplicación (Gasto) |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |  | 1569                                                              |                         | 02-3-01-17-019-05-20240242-209102051                                       |                | 1317                    |                                                                          | Contratacion del Recurso Humano |               | \$7.094.550,00           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |  | VR BRUTO                                                          |                         | SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS             |                |                         |                                                                          |                                 |               | \$7.094.550,00           |  |
| ID Rubro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Fuente                                |  | Detalle                                                           |                         | Valor                                                                      |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| 02-3-01-17-019-05-20240242-209102051                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 01                                    |  | 12013                                                             |                         | \$7.094.550,00                                                             |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Com                                   |  | Objeto                                                            |                         | Ingreso                                                                    |                | Banco                   |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| 023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 20202009                              |  | 91122                                                             |                         | 01-5-01-01-001                                                             |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| 4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | % Descuento                           |  | Base de Retención                                                 |                         | Código Contable                                                            |                | VALORES                 |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Valor Bruto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |  |                                                                   |                         | 5-1-11-79-0001                                                             |                | \$7.094.550,00          |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| RETEICA- SERVICIOS 0,766%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | .766                                  |  | \$6.270.750,00                                                    |                         | 2-4-36-27-0001                                                             |                | \$48.034,00             |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | .5                                    |  | \$7.094.550,00                                                    |                         | 2-4-36-90-0003                                                             |                | \$35.473,00             |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 2                                     |  | \$7.094.550,00                                                    |                         | 2-4-36-90-0007                                                             |                | \$141.891,00            |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Valor amortización:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |  | TOTAL DESCUENTOS                                                  |                         |                                                                            |                | \$225.398,00            |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Id fuente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Detalle                               |  | VALOR NETO A GIRAR                                                |                         | SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS |                | \$6.869.152,00          |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Recursos Del Distrito                 |  |                                                                   |                         |                                                                            |                | Código contable         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| 12013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | APORTE ORDINARIO                      |  |                                                                   |                         |                                                                            |                | 2-4-01-02-0003          |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| MOVIMIENTO TESORERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Endosado a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |  | Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración) |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |  | Nombre _____                                                      |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |  | Cédula _____ Firma _____                                          |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| YURY ANGELICA MEDINA OSPINA<br>GESTION DE PAGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |  | ANGEL ANTONIO ZABALETA GALINDO<br>Responsable del Presupuesto     |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                       |  |                                                                   |                         |                                                                            |                |                         |                                                                          |                                 |               |                          |  |