137 SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

LIBRO AUXILIAR

Centro Contable:
Fecha: 01/10/2025 A 31/10/2025
Cuenta: 1-3-84-26 Pago por cuenta de terceros
Homologaciones: S

Cuenta | fecha | id limay	Descripción	CD	Mov Debe	Mov Haber	Saldo
1-3-84-26	Pago por cuenta de terceros()				
	Saldo a 30/09/2025				343 987 259.10
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		54 067 154.00	0.00	398 054 413.10
31/10/2025 |	Comprobante Ajustes Mensual LM		0.00	53 278 594.00	344 775 819.10
	SubTotal 1-3-84-26		**54 067 154.00**	**53 278 594.00**	
1-3-84-26-001	Recuperaciones(4556)				
	Saldo a 30/09/2025				343 987 259.10
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		54 067 154.00	0.00	398 054 413.10
31/10/2025 |	Comprobante Ajustes Mensual LM		0.00	53 278 594.00	344 775 819.10
	SubTotal 1-3-84-26-001		**54 067 154.00**	**53 278 594.00**	
**NIT 800088702	EPS SURA (1215)				
	Saldo a 30/09/2025				4 392 116.00
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				4 392 116.00
*NIT 800130907	SALUD TOTAL EPS (1219)				
	Saldo a 30/09/2025				41 007 438.00
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		3 334 513.00	0.00	44 341 951.00
31/10/2025 |	Comprobante Ajustes Mensual LM		0.00	5 269 917.00	39 072 034.00
	SubTotal *NIT 800130907		**3 334 513.00**	**5 269 917.00**	
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				41 007 438.00
30/10/2025 | 269	CAUSACION NOMINA: FECHA NOMINA: TIPO:		3 334 513.00	0.00	44 341 951.00
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	5 269 917.00	39 072 034.00
	SubTotal 31/10/2025		**3 334 513.00**	**5 269 917.00**	
*NIT 800251440	E.P.S. SANITAS (1237)				
	Saldo a 30/09/2025				102 833 607.00
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		13 795 057.00	0.00	116 628 664.00
31/10/2025 |	Comprobante Ajustes Mensual LM		0.00	5 224 705.00	111 403 959.00
	SubTotal *NIT 800251440		**13 795 057.00**	**5 224 705.00**	
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				102 833 607.00
30/10/2025 | 269	CAUSACION NOMINA: FECHA NOMINA: TIPO:		13 795 057.00	0.00	116 628 664.00
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	3 236 005.00	113 392 659.00
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	1 696 558.00	111 696 101.00
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	292 142.00	111 403 959.00
	SubTotal 31/10/2025		**13 795 057.00**	**5 224 705.00**	
*NIT 830003564	FAMISANAR EPS (1248)				
	Saldo a 30/09/2025				57 123 680.00
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		11 828 361.00	0.00	68 952 041.00
31/10/2025 |	Comprobante Ajustes Mensual LM		0.00	160 201.00	68 791 840.00
	SubTotal *NIT 830003564		**11 828 361.00**	**160 201.00**	
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				57 123 680.00
30/10/2025 | 269	CAUSACION NOMINA: FECHA NOMINA: TIPO:		11 828 361.00	0.00	68 952 041.00
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	160 201.00	68 791 840.00
	SubTotal 31/10/2025		**11 828 361.00**	**160 201.00**	
*NIT 830113831	ALIANSALUD EPS S.A. (1292)				
	Saldo a 30/09/2025				5 356 749.00
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		482 978.00	0.00	5 839 727.00
	SubTotal *NIT 830113831		**482 978.00**	**0.00**	
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				5 356 749.00
30/10/2025 | 269	CAUSACION NOMINA: FECHA NOMINA: TIPO:		482 978.00	0.00	5 839 727.00
	SubTotal 30/10/2025		**482 978.00**	**0.00**	

Cuenta | fecha | id limay	Descripción	CD	Mov Debe	Mov Haber	Saldo
1-3-84-26-001	(Continuación)				
*NIT 860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR (1335)				
	Saldo a 30/09/2025				88 794 381.94
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		17 991 218.00	0.00	106 785 599.94
31/10/2025 |	Comprobante Ajustes Mensual LM		0.00	41 765 692.00	65 019 907.94
	SubTotal *NIT 860066942		**17 991 218.00**	**41 765 692.00**	
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				88 794 381.94
30/10/2025 | 269	CAUSACION NOMINA: FECHA NOMINA: TIPO:		17 991 218.00	0.00	106 785 599.94
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	16 729 990.00	90 055 609.94
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	3 567 450.00	86 488 159.94
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	21 239 613.00	65 248 546.94
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	214 859.00	65 033 687.94
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	13 780.00	65 019 907.94
	SubTotal 31/10/2025		**17 991 218.00**	**41 765 692.00**	
*NIT 900156264	NUEVA EPS (1374)				
	Saldo a 30/09/2025				10 050 818.74
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		795 871.00	0.00	10 846 689.74
	SubTotal *NIT 900156264		**795 871.00**	**0.00**	
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				10 050 818.74
30/10/2025 | 269	CAUSACION NOMINA: FECHA NOMINA: TIPO:		795 871.00	0.00	10 846 689.74
	SubTotal 30/10/2025		**795 871.00**	**0.00**	
*NIT 900047282	CONSORCIO FIDUFOSYGA (1619)				
	Saldo a 30/09/2025				3 835 830.00
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		933 419.00	0.00	4 769 249.00
	SubTotal *NIT 900047282		**933 419.00**	**0.00**	
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				3 835 830.00
30/10/2025 | 269	CAUSACION NOMINA: FECHA NOMINA: TIPO:		933 419.00	0.00	4 769 249.00
	SubTotal 30/10/2025		**933 419.00**	**0.00**	
*NIT 901037916	ADRES (4840)				
	Saldo a 30/09/2025				2 792 782.42
31/10/2025 |	Comprobante Ajustes Mensual LM		0.00	858 079.00	1 934 703.42
	SubTotal *NIT 901037916		**0.00**	**858 079.00**	
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				2 792 782.42
31/10/2025 | 296903	NOMINA N/A CONTAB. PAGO RECONOCIMIENTO INCAPACIDADES OCTUBRE 2025 31/10/2025		0.00	858 079.00	1 934 703.42
	SubTotal 31/10/2025		**0.00**	**858 079.00**	
*NIT 860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA (687)				
	Saldo a 30/09/2025				27 799 856.00
30/10/2025 |	Comprobante Causación Nómina		4 905 737.00	0.00	32 705 593.00
	SubTotal *NIT 860011153		**4 905 737.00**	**0.00**	
**NOMINA	Número contratación: NOMINA				
	Saldo a 30/09/2025				27 799 856.00
30/10/2025 | 269	CAUSACION NOMINA: FECHA NOMINA: TIPO:		4 905 737.00	0.00	32 705 593.00
	SubTotal 30/10/2025		**4 905 737.00**	**0.00**	