

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD Vig Ppto: 2025 ORDEN DE PAGO No: 526076 Usuario Dilig: NESANDOVAL Fecha de Impresión: 29/04/2026 Estado: GIRADA												
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD										
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		15-DEC-25		
1. DATOS DEL BENEFICIARIO												
Nombre:		UNIVERSIDAD EL BOSQUE		Regimen:		No Aplica						
Dirección:		KR 7B BIS No.132-11		Teléfono y Fax:		6489075						
C.C o NIT:		860066789		Banco/Sucursal:		BANCO DE BOGOTÁ		Cuenta No/Clase:		131100570/C		
2. DATOS DEL COMPROMISO												
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:		8456302		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:				Nombre del Interventor:								
Detalle												
791-010000_0242_8141 AUNAR RECURSOS FÍSICOS, CIENTÍFICOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ORIENTADO A SISTEMATIZAR LA EXPERIENCIA DE IMPLEMENTACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN SOCIAL EN EL MARCO DEL MODELO DE SALUD MÁS BIENESTAR. PERIODO 02/12/2025 AL 10/12/2025. FACT. UEBF-154659. PAGO 3												
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA										
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL												
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL								
				CDP	Código Rubro			Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)		
				3295	02-3-01-17-019-05-20240242-209236029			6460	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$29.622.406,00		
				VR BRUTO	VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS						\$29.622.406,00	
ID Rubro				Fuente	Detalle	Valor						
02-3-01-17-019-05-20240242-209236029				01	12013	\$29.622.406,00						
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						5-5-02-16-0001		\$29.622.406,00				
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%		1.1		\$29.622.406,00		2-4-36-90-0008		\$325.846,00				
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%		.5		\$29.622.406,00		2-4-36-90-0003		\$148.112,00				
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2		\$29.622.406,00		2-4-36-90-0007		\$592.448,00				
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$1.066.406,00				
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR				\$28.556.000,00				
01		Recursos Del Distrito		VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS				Código contable				
12013		APORTE ORDINARIO						2-4-80-04-0001				
MOVIMIENTO TESORERÍA												
Endosado a:												
Observaciones				Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)								
				Nombre _____								
				Cédula _____ Firma _____								
NAIRO ENRIQUE SANDOVAL LOZANO GESTION DE PAGOS				YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto								

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD Vig Ppto: 2025 ORDEN DE PAGO No: 525851 Usuario Dilig: NESANDOVAL Fecha de Impresión: 29/04/2026 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		09-DEC-25			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		UNIVERSIDAD EL BOSQUE		Regimen:		No Aplica							
Dirección:		KR 7B BIS No.132-11		Teléfono y Fax:		6489075							
C.C o NIT:		860066789		Banco/Sucursal:		BANCO DE BOGOTÁ		Cuenta No/Clase:		131100570/C			
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:		8456302		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL			
Acta de Recibo No:				Nombre del Interventor:									
Detalle													
791-010000_0242_8141 AUNAR RECURSOS FÍSICOS, CIENTÍFICOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ORIENTADO A SISTEMATIZAR LA EXPERIENCIA DE IMPLEMENTACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN SOCIAL EN EL MARCO DEL MODELO DE SALUD MÁS BIENESTAR. 07/11/2025 AL 01/12/2025. FACT. UEBF-154499 PAGO 2													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				3295		02-3-01-17-019-05-20240242-209236029		6460		Otras Actividades del Concepto del Gasto		\$74.056.019,00	
				VR BRUTO		SETENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DIECINUEVE PESOS						\$74.056.019,00	
ID Rubro				Fuente		Detalle		Valor					
02-3-01-17-019-05-20240242-209236029				01		12013		\$74.056.019,00					
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						5-5-02-16-0001		\$74.056.019,00					
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%		1.1		\$74.056.019,00		2-4-36-90-0008		\$814.616,00					
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%		.5		\$74.056.019,00		2-4-36-90-0003		\$370.280,00					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2		\$74.056.019,00		2-4-36-90-0007		\$1.481.120,00					
TOTAL DESCUENTOS						\$2.666.016,00							
Valor amortización:		Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		SETENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL TRES PESOS		\$71.390.003,00			
		01		Recursos Del Distrito						Código contable			
		12013		APORTE ORDINARIO						2-4-80-04-0001			
MOVIMIENTO TESORERÍA													
Endosado a:													
Observaciones						Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)							
						Nombre _____							
						Cédula _____ Firma _____							
NAIRO ENRIQUE SANDOVAL LOZANO GESTION DE PAGOS						YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto							

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Vig Ppto: 2025 ORDEN DE PAGO No: 523752 Usuario Dilig: NESANDOVAL Fecha de Impresión: 29/04/2026 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		02-DEC-25			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		UNIVERSIDAD EL BOSQUE		Regimen:		No Aplica							
Dirección:		KR 7B BIS No.132-11		Teléfono y Fax:		6489075							
C.C o NIT:		860066789		Banco/Sucursal:		BANCO DE BOGOTÁ		Cuenta No/Clase:		131100570/C			
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:		8456302		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL			
Acta de Recibo No:				Nombre del Interventor:									
Detalle													
791-010000_0242_8141 AUNAR RECURSOS FÍSICOS, CIENTÍFICOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ORIENTADO A SISTEMATIZAR LA EXPERIENCIA DE IMPLEMENTACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN SOCIAL EN EL MARCO DEL MODELO DE SALUD MÁS BIENESTAR. PERIODO 24/10/2025 AL 06/11/2025 FACT. UEBF-153138. PAGO 1													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP	Código Rubro			Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)			
				3295	02-3-01-17-019-05-20240242-209236029			6460	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$44.433.612,00			
				VR BRUTO							CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS		\$44.433.612,00
ID Rubro		Fuente	Detalle	Valor									
02-3-01-17-019-05-20240242-209236029		01	12013	\$44.433.612,00									
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				5-5-02-16-0001	\$44.433.612,00								
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$44.433.612,00	2-4-36-90-0007	\$888.672,00								
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%		1.1	\$44.433.612,00	2-4-36-90-0008	\$488.770,00								
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%		.5	\$44.433.612,00	2-4-36-90-0003	\$222.168,00								
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$1.599.610,00					
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOS PESOS		\$42.834.002,00					
01		Recursos Del Distrito						Código contable					
12013		APORTE ORDINARIO						2-4-80-04-0001					
MOVIMIENTO TESORERÍA													
Endosado a:													
Observaciones				Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)									
				Nombre _____									
				Cédula _____ Firma _____									
NAIRO ENRIQUE SANDOVAL LOZANO GESTION DE PAGOS				YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto									