


	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano



DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCION DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD	CONTRATO No. 8263730 DE 2025	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 05/09/2025
		Fecha de Terminación: 31/07/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 327 DIAS
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MARIANA BARROS CADENA SUBDIRECTOR TECNICO CODIGO 68 GRADO 06		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 01/04/2026 – 30/04/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios técnicos en el apoyo administrativo de las actividades desarrolladas en el marco del proyecto de fortalecimiento para el acceso a los servicios de salud con calidad en la población Bogotá D.C. en la subdirección inspección, vigilancia y control de servicios de salud.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 38.457.133.00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):		\$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):		\$ 00.000.000,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)		\$ 00.000.000,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)		\$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):		\$ 24.301.133.00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:		\$ 3.539.000.00
SALDO POR EJECUTAR:		\$ 10.145.133.00
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 los trámites del sistema de gestión, incluyendo la radicación en Agilsalud y el envío de actuaciones administrativas y correspondencia, dentro de los dos (2) días siguientes a su asignación, salvo situaciones que demanden atención inmediata.	Se elaboran los radicados de las respuestas a los requerimientos que ingresaron por SDQS, radicados y las que requiera el coordinador del área de registros.	Las evidencias se encuentran relacionadas en la carpeta compartida drive con el nombre de lcv. Reg. contrato número 202604 Abril
2. Realizar la actualización del archivo en el respectivo expediente del certificado de envío por la oficina postal, en un plazo no mayor a dos (2) días tras el despacho de la información.	Se realiza envío de notificaciones, respuestas a requerimientos, derechos de petición, solicitudes de ciudadanos ingresadas por correo.	Las evidencias se encuentran relacionadas en la carpeta compartida drive con el nombre de lcv. Reg. contrato número 202604 Abril
3. Ejecutar las actividades relacionadas con la gestión documental, mediante la radicación y	Se realiza la actualización en las bases de datos con la respectiva información de los profesionales, seguimiento requerimientos.	Las evidencias se encuentran relacionadas en la carpeta compartida drive con el nombre de lcv. Reg. contrato

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano



<p>actualización de la correspondencia interna y externa en el aplicativo o herramienta institucional dispuesta para tal fin, asegurando su registro dentro de un máximo de dos (2) días de acuerdo a las acciones requeridas en el Anexo Técnico y conforme a las prioridades y procedimientos definidos por la Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud.</p>	<p>seguimientos radicados. Se da apoyo en respuesta derechos de petición y solicitudes que ingresan por los distintos canales (SDQS) Se cierran 87 radicados.</p>	<p>número 202604 Abril</p>
<p>4. Apoyar en el trámite de notificación de las actuaciones administrativas, conforme al cronograma definido por el área, registrando la evidencia correspondiente en la herramienta determinada por el supervisor del contrato.</p>	<p>Se reciben 0 resolución manual y notificación de ciudadanos para resolución de profesionales (aclaraciones y modificaciones) resoluciones temporales. Se realizó notificación de 0 resoluciones aclaración, modificación y especialización. Se realiza validación de títulos (5) dentro del mes Se organiza archivo de resoluciones desde el 2024 y se organiza una tabla de las que faltan</p>	<p>Las evidencias se encuentran relacionadas en la carpeta compartida drive con el nombre de lcv. Reg. contrato número 202604 Abril</p>
<p>5. Realizar seguimiento y actualización a los diferentes sistemas de información manejados en la dependencia, bases de datos y expedientes digitales, que se generen en el marco de la ejecución del contrato, en los plazos establecidos y cuando haya lugar a ello.</p>	<p>Actividades inherentes al cargo realizado brindando apoyo al coordinador del área de registros y las demás que sean asignadas. Se ingresa la información según se requiera diariamente y se archiva gestión apoyo para validación de títulos (2). Se realiza trámite de validación resoluciones de profesionales de salud. realizo validación de tramites de exhumación (3). Se realiza trámite de validación de tramites de inhumación y cremación (650) cargue de los informes en las plataformas como lo son ONEDRIVE, SECOP II y AGISALUD. Radicado N. (2026-IE-17406)</p>	<p>Las evidencias se encuentran relacionadas en la carpeta compartida drive con el nombre de lcv. Reg. contrato número 202604 Abril</p>
<p>6. Participar en reuniones, talleres ético-normativos y otras actividades técnicas convocadas por la Dirección de Calidad de Servicios de Salud — Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud.</p>	<p>Se asistió a una reunión de capacitación de atención a la ciudadanía para el nuevo equipo de digi-turnos</p>	<p>Las evidencias se encuentran relacionadas en la carpeta compartida drive con el nombre de lcv. Reg. contrato número 202604 Abril</p>
<p>7. Implementar los lineamientos del Manual de Servicio a la Ciudadanía de la SDS, durante la orientación y atención de trámites o solicitudes realizadas por la ciudadanía a través de los canales institucionales.</p>	<p>Atención a ventanilla (284) usuarios</p>	<p>Las evidencias se encuentran relacionadas en la carpeta compartida drive con el nombre de lcv. Reg. contrato número 202604 Abril</p>
<p>8. Aplicar el Manual de Servicio a la Ciudadanía de la SDS en la prestación de trámites y servicios al público a través de los canales institucionales dispuestos para su atención</p>	<p>Se realizan actividades en la plataforma AGILSALUD tramite respuesta peticiones ciudadanas (requerimientos y radicados ER) y AGILINEA tramite títulos. Se brinda apoyo en ventanilla en asesoría a ciudadanos diferentes tramites. Apoyo telefónico cuando se requiere para</p>	<p>Las evidencias se encuentran relacionadas en la carpeta compartida drive con el nombre de lcv. Reg. contrato número 202604 Abril</p>

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

		asesorar ciudadanos diferentes tramites (exhumación, títulos, información de fallecidos)			
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: NO APLICA.					
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.					
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	SALUD TOTAL	Empresa:	PROTECCION	Empresa:	ARL SURA
				Nivel de riesgo:	Uno (1)
Suma cancelada:	\$218.900	Suma cancelada:	\$ 280.200	Suma cancelada:	\$ 9.200
No Planilla:	108066496	No Planilla:	108066496	No Planilla:	108066496
Mes(es) cancelado(s):	MARZO	Mes(es) cancelado(s):	MARZO	Mes(es) cancelado(s):	MARZO
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: ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON			
		FIRMA: 			
		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.000.775.918			

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 71.34 % de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	


	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

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 (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: MARIANA BARROS CADENA SUBDIRECCION DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD
	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: YILBER ISMAEL AREVALO RUBIANO  PROFESIONAL ESPECIALIZADO
	FIRMA: El presente informe es revisado por el apoyo a 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.

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.

PAGADO 21/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON		
Documento	CC1000775918	Dirección	CL 28 SUR #1 - 17 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3219418729
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMI	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1000775918	ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 4.900	\$ 513.200

Medellín, 27 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON identificado(a) con C1000775918 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10007759182611743711

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-APR-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON	Regimen:	No Responsable
Dirección:	CL 30 A SUR 7 79 ESTE	Teléfono y Fax:	
C.C o NIT:	1000775918	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA
Cuenta No/Clase:			488447800324/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	8263730	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-MARZO 2026 CTO-NO8263730-PERIDO DE:01-mar 30-mar-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
206	02-3-01-17-019-03-20240137-233175000	334	IVC-Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$3.539.000,00
VR BRUTO				TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS \$3.539.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-03-20240137-233175000	01	12013	\$3.539.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
023	20202009	91122	01-5-01-01-004-11	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$3.539.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$3.539.000,00	2-4-36-90-0007	\$70.780,00
RETEICA- SERVICIOS 0,966%	.966	\$2.997.200,00	2-4-36-27-0001	\$28.953,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$3.539.000,00	2-4-36-90-0003	\$17.695,00

Valor amortización:	
Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		\$117.428,00
VALOR NETO A GIRAR	TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS	\$3.421.572,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:	
-------------	--

Observaciones	Acreeador (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
--	---





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-22, 04:02:35 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080664966

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago (PIN): 8823900100

PAGADO 21/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON		
Documento	CC1000775918	Dirección	CL 28 SUR #1 - 17 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3219418729
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMI	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1000775918	ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 4.900	\$ 513.200

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-APR-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON	Regimen:	No Responsable
Dirección:	CL 30 A SUR 7 79 ESTE	Teléfono y Fax:	
C.C o NIT:	1000775918	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA
Cuenta No/Clase:			488447800324/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	8263730	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-MARZO 2026 CTO-NO8263730-PERIDO DE:01-mar 30-mar-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
206	02-3-01-17-019-03-20240137-233175000	334	IVC-Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$3.539.000,00
VR BRUTO				TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS \$3.539.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-03-20240137-233175000	01	12013	\$3.539.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
023	20202009	91122	01-5-01-01-004-11	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$3.539.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$3.539.000,00	2-4-36-90-0007	\$70.780,00
RETEICA- SERVICIOS 0,966%	.966	\$2.997.200,00	2-4-36-27-0001	\$28.953,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$3.539.000,00	2-4-36-90-0003	\$17.695,00

Valor amortización:	
Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		\$117.428,00
VALOR NETO A GIRAR	TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS	\$3.421.572,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:	
-------------	--

Observaciones	Acreeador (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
--	---



Medellín, 27 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ALVARO SNEYDER VIRGUEZ RINCON identificado(a) con C1000775918 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10007759182611743711