



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

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: 7



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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO	CONTRATO No. 8432306 DE 2025	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 17/10/2025
		Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>Doscientos cuarenta y dos días (344) días</i>
CONTRATISTA: MAGDA XIMENA PAREDES LIEVANO		PRÓRROGA:
		Fecha de Inicio (Prórroga)
		Fecha de Terminación (Prórroga):
SUPERVISOR (Nombre y cargo): <i>Martha patricia Añez maestre</i>		SUSPENSIÓN
		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 01-01-2026 al 31-01-2026
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER EN LA OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO EN LOS TRÁMITES DE ORGANIZACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA CORRESPONDENCIA DERIVADA DE LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS QUE SE TRAMITAN EN ESTA DEPENDENCIA."		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 37,153,032
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):	\$ 7.992.222
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.240.090
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 25.920.720

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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)



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN CONTRACTUAL
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES
SPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA
GESTIÓN SDS – FFDS

Código: SDS-CON-FT-014 Versión: 7



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

<p>1. Apoyar las actividades relacionadas con la revisión, actualización, organización, registro, custodia y control del archivo físico y digital, de la documentación generada con ocasión al desarrollo y ejecución de los procesos a cargo de la Oficina de Control Disciplinario Interno, aplicando la normatividad vigente señalada por el Archivo General de la Nación y guardando la reserva debida, esto en desarrollo del proyecto de inversión Modernización y desarrollo administrativo de la Secretaría Distrital de Salud y los demás que se requiera previamente.</p>	<p>_ Archivo físico y digital organizado, actualizado</p> <p>_ Documentación clasificada y dispuesta según las Tablas de Retención Documental y demás lineamientos institucionales</p> <p>_ Se brinda soporte para el seguimiento del expediente electrónico mediante el aplicativo Agilsalud BPM, incluyendo su implementación.</p>	<p>La evidencia reposa en la plataforma Secop II, en el respectivo informe de ejecución en la carpeta "Actividad 1",</p> <p>como en el archivo de gestión de la oficina de Control Disciplinario Interno y en el siguiente link de sharepoint:</p> <p>La evidencia reposa en carpeta SharePoint 00400/expedientes 2023: ABIERTOS</p>																										
<p>2. Apoyar en la gestión de los documentos, oficios, actas e informes de gestión relacionados con los diferentes procesos, programas y asuntos que sea de competencia de la Oficina de Control Disciplinario Interno y que le sean asignados, esto en desarrollo del proyecto de inversión Modernización y desarrollo administrativo de la Secretaría Distrital de Salud y los demás que se requiera previamente.</p>	<p>- Para el mes de enero de 2026, se realizó el envío de 17 correos electrónicos desde el correo de la Oficina de control Disciplinario Interno, mxparedes@saludcapital.gov.co correspondiente a citaciones y notificaciones para clientes internos.</p> <p>Se realiza acta reunión mensual de las actividades de la OCDI 16-01-2026</p>	<p>La evidencia reposa en la plataforma Secop II, en el respectivo informe de ejecución en la carpeta "Actividad 2", así como en el archivo de gestión de la oficina de Control Disciplinario Interno</p>																										
<p>3. Apoyar en el manejo del aplicativo Agilsalud respecto de los documentos que ingresan, salen y se trasladan de la oficina cuando sea requerido</p>	<p>Radicados mes de enero-2026 total 53</p> <table border="1" data-bbox="520 1518 959 2063"> <thead> <tr> <th>No Documento</th> <th>Fecha Creación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>335824</td><td>27/01/2026 2:12 PM</td></tr> <tr><td>335818</td><td>27/01/2026 2:05 PM</td></tr> <tr><td>335813</td><td>27/01/2026 2:01 PM</td></tr> <tr><td>335805</td><td>27/01/2026 1:52 PM</td></tr> <tr><td>335799</td><td>27/01/2026 1:48 PM</td></tr> <tr><td>335647</td><td>27/01/2026 10:53 AM</td></tr> <tr><td>335640</td><td>27/01/2026 10:47 AM</td></tr> <tr><td>334239</td><td>26/01/2026 3:58 PM</td></tr> <tr><td>334216</td><td>26/01/2026 3:44 PM</td></tr> <tr><td>334208</td><td>26/01/2026 3:36 PM</td></tr> <tr><td>333737</td><td>26/01/2026 9:20 AM</td></tr> <tr><td>333729</td><td>26/01/2026 9:15 AM</td></tr> </tbody> </table>	No Documento	Fecha Creación	335824	27/01/2026 2:12 PM	335818	27/01/2026 2:05 PM	335813	27/01/2026 2:01 PM	335805	27/01/2026 1:52 PM	335799	27/01/2026 1:48 PM	335647	27/01/2026 10:53 AM	335640	27/01/2026 10:47 AM	334239	26/01/2026 3:58 PM	334216	26/01/2026 3:44 PM	334208	26/01/2026 3:36 PM	333737	26/01/2026 9:20 AM	333729	26/01/2026 9:15 AM	<p>La evidencia reposa en la plataforma Secop II, en el respectivo informe de ejecución en la carpeta "Actividad 3", así como en el archivo de gestión de la oficina de Control Disciplinario Interno.</p>
No Documento	Fecha Creación																											
335824	27/01/2026 2:12 PM																											
335818	27/01/2026 2:05 PM																											
335813	27/01/2026 2:01 PM																											
335805	27/01/2026 1:52 PM																											
335799	27/01/2026 1:48 PM																											
335647	27/01/2026 10:53 AM																											
335640	27/01/2026 10:47 AM																											
334239	26/01/2026 3:58 PM																											
334216	26/01/2026 3:44 PM																											
334208	26/01/2026 3:36 PM																											
333737	26/01/2026 9:20 AM																											
333729	26/01/2026 9:15 AM																											



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN CONTRACTUAL
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES
SPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA
GESTIÓN SDS – FFDS

Código: SDS-CON-FT-014 Versión: 7

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

	332473	22/01/2026 10:48 AM	
	332465	22/01/2026 10:43 AM	
	332459	22/01/2026 10:36 AM	
	332388	22/01/2026 8:50 AM	
	331221	21/01/2026 3:28 PM	
	330687	20/01/2026 4:09 PM	
	330289	20/01/2026 9:52 AM	
	330282	20/01/2026 9:45 AM	
	330270	20/01/2026 9:31 AM	
	329500	16/01/2026 4:39 PM	
	329495	16/01/2026 4:35 PM	
	329489	16/01/2026 4:29 PM	
	329481	16/01/2026 4:12 PM	
	328994	15/01/2026 3:26 PM	
	328326	14/01/2026 2:16 PM	
	328322	14/01/2026 2:11 PM	
	328314	14/01/2026 2:08 PM	
	328310	14/01/2026 2:03 PM	
	327530	13/01/2026 12:06 PM	
	327485	13/01/2026 11:34 AM	
	327182	9/01/2026 4:43 PM	
	327179	9/01/2026 4:37 PM	
	327173	9/01/2026 4:33 PM	
	327167	9/01/2026 4:26 PM	
	327166	9/01/2026 4:23 PM	
	327156	9/01/2026 4:09 PM	
	327154	9/01/2026 4:05 PM	
	327152	9/01/2026 4:01 PM	
	326879	9/01/2026 9:12 AM	
	326876	9/01/2026 9:09 AM	
	326872	9/01/2026 9:04 AM	
	326234	7/01/2026 3:36 PM	
	326189	7/01/2026 2:51 PM	
	326174	7/01/2026 2:27 PM	
	326159	7/01/2026 2:16 PM	
	325768	6/01/2026 4:12 PM	
	325731	6/01/2026 3:24 PM	
	325716	6/01/2026 3:12 PM	
	325706	6/01/2026 3:02 PM	
	325690	6/01/2026 2:46 PM	
	325095	5/01/2026 2:40 PM	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN CONTRACTUAL
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES
SPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA
GESTIÓN SDS – FFDS

Código: SDS-CON-FT-014 Versión: 7

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

<p>4. Apoyar en la actualización de las bases de Datos de la Oficina de Control Disciplinario Interno, esto en desarrollo del proyecto de inversión Modernización y desarrollo administrativo de la Secretaría Distrital de Salud y los demás que se requiera previamente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se alimentó las bases de datos de los expedientes vigentes de la OCDI de los años 2023-2024 -2025-2026 - Se realizó base de evidencias para el informe de POGD 4 trimestre, con la información del mes de diciembre de 2025, con sus respectivos anexos de evidencias. - Se carga en aplicativo isolucion el modelo de préstamo de sala de audiencias -Se entrega informe de actualización de procesos de la OCDI -Se realiza el informe de hechos de corrupción cuarto trimestre. -Se realiza cuadro de seguimiento para las respuestas pendientes de OCDI -Se realiza la base de correspondencia del mes enero de 2026 para su respectivo seguimiento -Se apoyo en la revisión para el insumo del de informe detrimentos patrimoniales Contraloría de la dirección administrativa. Se participo en la reunión de la oficina el día 16-01-2026 	<p>La evidencia reposa en la plataforma Secop II, en el respectivo informe de ejecución en la carpeta "Actividad 4", así como en el archivo de gestión de la oficina de Control Disciplinario Interno.</p> <p>La evidencia de la actualización de las diferentes bases de datos se encuentra en la carpeta denominada 000400 SharePoint toda vez que de acuerdo con el Art 115 de la Ley 1952 -2019, cuenta con reserva procesal.</p>
--	---	---

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:	COMPENSAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empres a:	SURA
				Nivel Riesgo:	RIESGO 1
Suma cancelada :	178.000	Suma cancelada:	227.800	Suma cancela da:	7.500
No Planilla:	92575071	No Planilla:	92575071	No Planilla:	92575071
Mes(es) cancelado (s):	Diciembre-2025	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre-2025	Mes(es) cancelad o(s):	Diciembre-2025



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

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: 7

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

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: MAGDA XIMENA PAREDES LIEVANO
	FIRMA:  <small>Firmado digitalmente por MAGDA XIMENA PAREDES LIEVANO Fecha: 2026.02.04 14:47:07 -0500</small>
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39.574.027

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 30.23 % de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA
---	--

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

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: 7



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	
1.	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
2	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	

SUPERVISOR


NOMBRE Y APELLIDO:


Firmado digitalmente por MARTHA PATRICIA AÑEZ MAESTRE
Fecha: 2025.03.03 11:42:59 -0500
MARTHA PATRICIA AÑEZ MAESTRE
JEFE DE OFICINA CODIGO 6 GRADO 7

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:


Firmado digitalmente
por David Felipe
Morales Noguera

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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39574027	MAGDA XIMENA PAREDES LIEVANO		cr 41 a sur 63 a 27	3103003937	jime4402@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
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	
2025-12	2025-12	1	26/12/2025	92575071	\$441.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

Medellín, 29 de enero 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 MAGDA XIMENA PAREDES LIEVANO identificado(a) con C39574027 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:C395740272602937461

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD



527534

ACBOTELLO Vig Ppto: 2025
Fecha de Impresión:

ORDEN DE PAGO

Usuario Dilig:

No:

29/01/2026

Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	18-DEC-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MAGDA XIMENA PAREDES LIEVANO	Regimen:	No Responsable
Dirección:	CR 41 A BIS 63 A 27 SUR BRR CANDELARIA LA NUEVA	Teléfono y Fax:	
C.C o NIT:	39574027	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA
Cuenta No/Clase:			004870176569/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8432306	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:	Nombre del Interventor:				

Detalle

CTO-NO8432306-PLANILLA OGI_VIGENCIA-DICIEMBRE 2025-PERIDO DE:01-dic 30-dic-2025

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

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
02-3-01-17-019-06-20240141-247180511	01	12013	\$3.240.090,00	5026	02-3-01-17-019-06-20240141-247180511	6264	VF - Contratacion del Recurso Humano	\$3.240.090,00
				Y/R BRUTO	TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL NOVENTA PESOS			\$3.240.090,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
02-3-01-17-019-06-20240141-247180511	01	12013	\$3.240.090,00

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	\$3.240.090,00
RETEICA- SERVICIOS 0,966%	.966	\$2.826.790,00	2-4-36-27-0001	\$27.307,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$3.240.090,00	2-4-36-90-0007	\$64.802,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$3.240.090,00	2-4-36-90-0003	\$16.200,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS	\$108.309,00
---------------------	------------------	--------------

Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS
01	Recursos Del Distrito		\$3.131.781,00
12013	APORTE ORDINARIO		Código contable 2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

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

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

