


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

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

<b>DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:</b>  <b>DIRECCION FINANCIERA</b>	<b>CONTRATO No.</b> 8953931	<b>PERIODO DEL CONTRATO:</b>
		Fecha de Inicio: 20/01/2026
		Fecha de Terminación: 31/12/2026
<b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b> FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-FFDS		<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> Once (11) meses y once (11) días
		<b>PRÓRROGA</b>
<b>CONTRATISTA:</b> LUZ STELLA GUERRERO SILVA		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
		<b>SUSPENSIÓN:</b>
<b>SUPERVISOR (Nombre y cargo):</b> DIANA CAROLINA CASTELLANOS SIERRA Profesional especializado 222-30		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		<b>PERIODO DEL INFORME:</b> 01/05/2026 – 31/05/2026
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> 249-053000_0141_8114 Prestar servicios profesionales especializados en el desarrollo de actividades contables orientadas al análisis, depuración, seguimiento y control de la información financiera que requiera la Dirección Financiera, con énfasis en los procesos de cobro coactivo, conforme a la normatividad vigente		



<b>BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO</b>	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$100.161.328,00
<b>VALOR ADICIÓN (SI APLICA):</b>	\$0,00
<b>VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):</b>	\$0,00
<b>VALOR CEDIDO (SI APLICA)</b>	\$0,00
<b>VALOR A LIBERAR (SI APLICA)</b>	\$0,00
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):</b>	\$29.666.552,00
<b>VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:</b>	\$8.811.847,00
<b>SALDO POR EJECUTAR:</b>	\$61.682.929,00

<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	



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

<p>1. Realizar el análisis y registro contable de los procesos sancionatorios impuestos por las Subdirecciones de Vigilancia en Salud Pública y de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud a favor del Fondo Financiero Distrital de Salud, de acuerdo con los registros del sistema adoptado por la entidad para las Investigaciones Administrativas en Salud, dando cumplimiento a la normatividad contable vigente</p>	<p>1. Se realizó revisión, reclasificación, depuración y causación de multas ejecutoriadas del reparto 22 (225 expedientes), Soporte para programa de saneamiento y depuración área contable.</p> <p>2. Se realiza movimiento contable reparto 22</p>	<p><a href="#">ACT1</a></p>
<p>2.Elaborar informes y respuestas a los requerimientos hechos por entes internos y externos, según las directrices y procedimientos establecidos, así como efectuar la revisión y consolidación del Boletín de Deudores Morosos del Estado de acuerdo con la periodicidad señalada en la normatividad aplicable y de acuerdo con las instrucciones impartidas por la Supervisión del contrato</p>	<p>1 Se da respuesta a correos enviados por el Doc Franklin sobre solicitud información deudas tributarias y no tributarias.</p> <p>2 Se da respuesta a cobro coactivo de la información solicitada en Derecho de petición de DROGAS LA FRAGUA S.A.S</p> <p>3 Se da respuesta a cobro coactivo de la información solicitada en Derecho de petición de Clínica de Occidente.</p> <p>4 Se da respuesta a cobro coactivo de la información solicitada en Derecho de petición de clínica nuestra señora de la paz</p> <p>5 Se da respuesta a cobro coactivo de la información solicitada en Derecho de petición de Univer Plus</p>	<p><a href="#">ACT2</a></p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

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

<p>3.Realizar actividades relacionadas con la actualización de saldos contables de procesos sancionatorios a favor del Fondo Financiero Distrital de Salud derivados de actividades de depuración ordinaria y extraordinaria de acuerdo con las políticas definidas por la entidad</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se realizó revisión de los saldos negativos con corte a Abril del 2026 y se realizaron los ajustes en el aplicativo de LIMAY</li> <li>2. Se realizo circularización revisión de las entidades a mi cargo y los ajustes correspondientes para el reporte de reciprocas con corte a marzo del 2026</li> <li>3. Se hizo validación de la información entregada por cobro coactivo relacionada con procesos sancionatorios a ser reportadas al Boletín de Deudores Morosos del Estado-BDME, con corte a abril 2026 para la circularización por parte de cobro coactivo</li> <li>4. Se realizó la elaboración del registro contable en el aplicativo Limay de las Multas de acuerdo a la revisión de las revocatorias directas de los sancionados fallecidos</li> <li>5. Se realiza comparación de los terceros entregados por cobro coactivo y los terceros que se encuentran en Limay para continuar con la depuración por parte del área de cobro coactivo</li> </ol>	<p><a href="#">ACT3</a></p>
<p>4.Participar y contribuir activamente en todas las reuniones orientadas a cumplir los objetivos del área, en los temas relacionadas con los procesos sancionatorios impuestos por la entidad</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se asiste a reunión presencial el 30 de abril sobre CHARLA VALORES DEL SERVICIO PUBLICO</li> <li>2. Se asiste a reunión presencial el 11 de mayo sobre Seguimiento de gestión de títulos DLMP.</li> <li>3. Se asiste a reunión presencial el 14 de mayo sobre TEMAS VARIOS CUENTAS POR COBRAR.</li> <li>4. Se asiste a reunión presencial el 14 de mayo sobre Planeación Repartos Mayo - Junio – Julio</li> <li>5. Se asiste a reunión presencial el 19 de mayo del 2026 sobre Seguimiento a gestiones TDJ - David Marciales.</li> <li>6. Se asiste a reunión virtual el 22 de mayo sobre Capacitación Virtual para Entes y Entidad Públicas del Distrito Capital 2026 (CGN)</li> </ol>	<p><a href="#">ACT4</a></p>

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

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

	7. Se asiste a reunión presencial el 26 de mayo sobre Verificación Entrega Repartos	
5. Apoyar en el seguimiento y cumplimiento del Plan Operativo de Gestión y Desempeño institucional de la Dirección Financiera, planes de mejoramiento establecidos en la Entidad, así como en la elaboración y/o actualización de instructivos, guías y formatos e implementación de procedimientos en el Sistema de Gestión de Calidad en el marco de la normatividad vigente	1. Se realiza distribución de 80 expedientes de prescripción reparto 38, donde nos corresponde para revisar 27 expedientes cada uno de acuerdo con la distribución para dar el concepto de contabilidad. 2. Se realiza distribución de 70 expedientes de prescripción reparto 39, donde nos corresponde para revisar 22 expedientes cada uno de acuerdo con la distribución para dar el concepto de contabilidad. 3. Se realiza movimiento contable del reparto 38 de prescripción	<a href="#">ACT5</a>

**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:

**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:	FAMISANAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	440.600	Suma cancelada:	564.000	Suma cancelada:	18.400
No Planilla:	1081178501	No Planilla:	1081178501	No Planilla:	1081178501
Mes(es) cancelado(s):	Abril/2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril/2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril/2026

**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**

<b>CONTRATISTA</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ STELLA GUERRERO SILVA</b>
	<b>FIRMA:</b>  Firmado digitalmente por Luz Stella Guerrero Silva

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

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

	<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.045.364</b>
--	-----------------------------------------------

<b>INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO</b>	
<p>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 <u>38,42</u> % de ejecución del contrato.</p>	<b>OTRAS OBSERVACIONES:</b>  NO APLICA



<b>INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO</b>
--------------------------------------------------------------------------------

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:

N°	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		x	
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		x	
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		x	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		x	

<b>SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>DIANA CAROLINA CASTELLANOS SIERRA</b> Profesional Especializado 222-30
	<b>FIRMA:</b> 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.

<b>REVISÓ</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>JAZMÍN ALEXANDRA SÁNCHEZ ARISTIZABAL</b>
---------------	--------------------------------------------------------------------------

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
<p>Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano</p>				

	<p><b>FIRMA:</b> 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.</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 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.

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-13, 12:13:50 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1081178501  
 Período Cotización 202604 Período Servicio 202604

Cliente:

## PAGADA 2026-05-13

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ STELLA GUERRERO SILVA		Dirección	CL 49B SUR #79 - 40 INTERIOR 5 APTO 104	
Documento	CC 52045364		Teléfono	3068341	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Forma Presentación	ÚNICO	
Tipo Persona	NATURAL		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	BOGOTA D.C.		Identificación	BOGOTA D.C.	
			Total Afiliados	1	

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52045364	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				GUERRERO SILVA LUZ STELLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales				
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Exonerado	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Exonerado	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Exonerado	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Exonerado	Código SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA	Exonerado	
	25-14	16 %	\$ 564.000		EPS017	12,5 %	\$ 0		14-11	0,522 %	\$ 440.600		NN-CC	0 %	\$ 0		NN-CC	0 %	\$ 0		\$ 0
			\$ 564.000				\$ 0				\$ 440.600				\$ 0						\$ 0
			\$ 564.000				\$ 0				\$ 440.600				\$ 0						\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Aportes
	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	SENA	ICBF	MEN	
\$ 564.000	\$ 0	\$ 0	\$ 440.600	\$ 18.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.023.000



Medellin, 26 de mayo de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:**

Que **LUZ STELLA GUERRERO SILVA** con documento de identidad **C52045364**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** con NIT **N800246953**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

**Información general de la afiliación**

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-01-18	2026-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	000000001	1	0.522	EN COBERTURA

- **Medellín** 604 4444578
- **Bogotá** 601 4055911
- **Cali** 602 3808938
- **Pereira** 606 3138400

- **Manizales** 606 8811280
- **Bucaramanga** 607 6917938
- **Cartagena** 605 6424938
- **Barranquilla** 605 3197938

- **Líneas de atención** 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- **Línea de conciliación** ARL 3103157562
- **sura.co/arl**

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	07-MAY-26

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	LUZ STELLA GUERRERO SILVA	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CL 49B SUR 79 40 IN 5 AP 104	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	52045364	Banco/Sucursal:	DAVIENDA	
			Cuenta No/Clase:	008400754654/A

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8953931	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

PLANILLA OGI VIGENCIA-ABRIL 2026 CTO-NO8933621-PERIDO DE:01-abr 30-abr-2026

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

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
1515	02-3-01-17-019-06-20240141-247180051	2546	Contratacion del Recurso Humano	\$8.811.847,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>OCHO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS</b>			<b>\$8.811.847,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-06-20240141-247180051	01	12013	\$8.811.847,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	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	\$8.811.847,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$8.811.847,00	2-4-36-90-0003	\$44.059,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$7.788.847,00	2-4-36-27-0001	\$59.663,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.811.847,00	2-4-36-90-0007	\$176.237,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.180.746,00	2-4-36-15-0001	\$38.991,00

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

TOTAL DESCUENTOS		\$318.950,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS	\$8.492.897,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

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

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

