FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 525983

Usuario Dilig: NESANDOVAL
Fecha de Impresión: 24/03/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	11-DEC-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE	Regimen:	Responsable		
Dirección:	CRA 6A 119B 14	Teléfono y Fax:	6583030		
C.C o NIT:	900971006	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	482800058059/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8504467	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

344-024000_0187_8113 PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD- RLCPD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1197 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - SISS NORTE E.S.E (VF 2025 ACTA 17). PERIODO 07/11/2025 AL 06/12/2025. FACT. SN629967. PAGO 1

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-223064291	01	12013	$71.264.406,00	
Tipo	**Com**	**Objeto**	**Ingreso**	**Banco**
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
5420	O2-3-01-17-019-06-20240187-223064291	6625	VF - Otras Actividades del Concepto del Gassto	$71.264.406,00

VR BRUTO	SETENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS	$71.264.406,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-5-02-11-0001	$71.264.406,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$0,00
VALOR NETO A GIRAR	SETENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS	$71.264.406,00
		Código contable
		2-4-80-01-0023

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

Consulta Pagos