FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 610747

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 23/06/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-JUN-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	JENNY ANDREA GONZALEZ REINA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 25 SUR 11 28	Teléfono y Fax:	3876193		
C.C o NIT:	52735762	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	66915050175/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8906655	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-MAYO 2026 CTO-NO8906655-PERIODO DE:01-may 30-may-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240195-241188051	01	12013	$8.240.190,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1651	O2-3-01-17-019-05-20240195-241188051	2470	Contratación del Recurso Humano	$8.240.190,00
VR BRUTO	OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO NOVENTA PESOS			$8.240.190,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$8.240.190,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.240.190,00	2-4-36-90-0003	$41.201,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.283.390,00	2-4-36-27-0001	$55.791,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.462.542,00	2-4-36-15-0001	$92.532,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.240.190,00	2-4-36-90-0007	$164.804,00
TOTAL DESCUENTOS				$354.328,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS			$7.885.862,00
				Código contable
				2-4-01-02-0003

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA
GESTION DE PAGOS

SANDRA MILENA MONROY RAMIREZ
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos