

		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		Usuario Dilig: ACBOTELLO	
Vig Ppto: 2026		ORDEN DE PAGO		No: 610402	
				Fecha de Impresión: 02/07/2026	
				Estado: GIRADA	
Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-JUN-26
1. DATOS DEL BENEFICIARIO					
Nombre:	PAULA ANDREA VACA CAMACHO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CR 3 A ESTE 29C 06	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1032464248	Banco/Sucursal:	BCSC S.A.	Cuenta No/Clase:	24047025112/A
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	9177083	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-NO9177083-PERIDO DE:01-may 30-may-2026					
Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA				
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL					
Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
		CDP	Código Rubro	Registro	Nombre
					Valor Aplicación (Gasto)
		2166	02-3-01-17-019-06-20240135-226062051	3046	Contratación de Recurso Humano
					\$8.149.625,00
		VR BRUTO	OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS		\$8.149.625,00
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		
02-3-01-17-019-06-20240135-226062051	01	12013	\$8.149.625,00		
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	\$8.149.625,00
ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%		.5	\$8.149.625,00	2-4-36-90-0003	\$40.748,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$8.149.625,00	2-4-36-90-0007	\$162.993,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$5.402.569,00	2-4-36-15-0001	\$81.137,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$7.203.425,00	2-4-36-27-0001	\$55.178,00
Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS		\$340.056,00	
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR	
01		Recursos Del Distrito		SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS	
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			SANDRA MILENA MONROY RAMIREZ Responsable del Presupuesto		
					