FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 612363

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 30/06/2026
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 79 119 95 IN 1 AP 804 CONJ BRISAS DE	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	79862743	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	004870252634/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	8479318	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 INDEXACION CTO-IN8479318-PERIODO DE:01-ene 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)
2711	O2-3-01-17-019-06-20240135-226062051	3931	Contratación de Recurso Humano	$814.186,00

VR BRUTO	OCHOCIENTOS CATORCE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS	$814.186,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
O2-3-01-17-019-06-20240135-226062051	01	12013	$814.186,00

Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$814.186,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$719.586,00	2-4-36-27-0001	$5.512,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$814.186,00	2-4-36-90-0003	$4.071,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$814.186,00	2-4-36-90-0007	$16.284,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$25.867,00
VALOR NETO A GIRAR	SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS	$788.319,00
		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

Consulta Pagos