

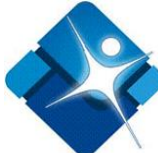
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:	CONTRATO No. 9021902	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 23/01/2026
SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha de Terminación: 31/12/2026
		PLAZO DE EJECUCIÓN: Once (11) meses y 9 días
ENTIDAD CONTRATANTE:	Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud	PRÓRROGA:
CONTRATISTA: MARÍA CATALINA RINCÓN CORTÉS		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): CAROLINA CARDONA VELEZ Subdirección de Bienes y Servicios Profesional Universitario Cod. 219		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 01/05/2026-30/05/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales para apoyar desde el componente de conservación las actividades relacionadas con el proceso de Gestión Documental de la Secretaría Distrital de Salud.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 62,654,035.00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 00.000.000
VALOR PARA LIBERAR (SI APLICA)	\$ 00.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$18,165,963
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$5,561,009
SALDO POR EJECUTAR:	\$38,927,063

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1.Realizar las actividades de seguimiento al Plan de Conservación Documental del Sistema Integrado de Conservación (SIC) de la Secretaría Distrital de Salud (SDS), asegurando la correcta ejecución de los proyectos definidos a corto, mediano y largo plazo, conforme a los lineamientos establecidos en dicho sistema.	Se elaboro el informe de condiciones ambientales de humedad relativa y temperatura correspondiente a las mediciones de los equipos datalogger ubicados en el archivo central	Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7 “ejecución del contrato” identificado con el nombre: EVIDENCIAS_MAYO_CATALINA_RINCÓN asimismo se encuentran subidas en el OneDrive de la SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS en la siguiente ruta: EVIDENCIAS Para solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace:

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

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

		http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
2. Apoyar desde su conocimiento técnico - profesional las actividades de planificación y socialización del plan, incluyendo la verificación del cumplimiento de los procedimientos, la identificación de oportunidades de mejora y el reporte oportuno de los avances y resultados derivados de su implementación, de acuerdo con las directrices del supervisor del contrato.	Se adelantó una visita técnica a los espacios de archivo de la Subdirección de garantía de aseguramiento con el fin de determinar el estado de las cajas de archivo y establecer recomendaciones para ubicarlas en espacios que no sean pasillos de las oficinas y donde no generen obstaculización del tránsito del personal.	Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7 “ejecución del contrato” identificado con el nombre: EVIDENCIAS_ABRIL_CATALINA_RINCON asimismo se encuentran subidas en el OneDrive de la SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS en la siguiente ruta: EVIDENCIAS <i>Para solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace:</i> http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
3. Brindar apoyo profesional en las actividades de diseño, ajuste y puesta en marcha de los formatos, instructivos y demás herramientas documentales requeridas para la adecuada aplicación y ejecución de los programas que integran el Sistema Integrado de Conservación.	Se revisó y ajusto el procedimiento de preservación a largo plazo y se ajustó el cronograma de actividades del Plan de Conservación Documental del Sistema Integrado de Conservación. De igual manera se ajustaron y corrigieron las fichas técnicas de equipos de monitoreo de condiciones ambientales para salir a cotizar los equipos para posterior adquisición.	Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7 “ejecución del contrato” identificado con el nombre: EVIDENCIAS_MAYO_CATALINA_RINCON asimismo se encuentran subidas en el OneDrive de la SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS en la siguiente ruta: EVIDENCIAS <i>Para solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace:</i> http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
4. Apoyar, desde su conocimiento profesional, las actividades de planificación, socialización y seguimiento de las etapas de la Gestión Documental, orientadas a la elaboración o actualización de los instrumentos archivísticos, así como al seguimiento y verificación de los fondos documentales de la Entidad (archivo de la entidad).	Se dio capacitación al equipo de tecnólogos de gestión Documental en cuanto a los programas de conservación documental del SIC y en especial a la implementación del programa de inspección y mantenimiento de instalaciones físicas de los espacios de archivo de gestión de las áreas y sistemas de almacenamiento documental, mediante la aplicación del formato de inspección	Las evidencias del contrato se encuentran subidas en el Secop II, numeral 7 “ejecución del contrato” identificado con el nombre: EVIDENCIAS_MAYO_CATALINA_RINCON asimismo se encuentran subidas en el OneDrive de la SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS en la siguiente ruta: EVIDENCIAS <i>Para solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace:</i> http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
5. Apoyar a la Dirección Administrativa – Subdirección de Bienes y Servicios, aportando los insumos técnicos y documentales requeridos para la proyección de respuestas a requerimientos,		Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7 “ejecución del contrato” identificado con el nombre: EVIDENCIAS_MAYO_CATALINA_RINCON asimismo se encuentran subidas en el OneDrive de la SUBDIRECCIÓN DE

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

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

solicitudes y derechos de petición formulados por los entes de control, autoridades administrativas o judiciales, así como por usuarios internos y externos, dentro del ámbito de su competencia, cuando haya lugar. Así mismo, aportar los insumos de soporte para las actividades relacionadas con el Sistema de Gestión de Calidad, de conformidad con las directrices impartidas por el supervisor del contrato.		BIENES Y SERVICIOS en la siguiente ruta: EVIDENCIAS <i>Para solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace:</i> http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
6. Apoyar las actividades de supervisión de los contratos cuya ejecución se encuentre a cargo de la Dirección Administrativa – Subdirección Bienes y Servicios y que tengan relación con su objeto contractual.	Durante este periodo se revisaron las evidencias y los informes para el mes de MAYO de: Rene Roza Catalina Gómez Gloria Quiñones Mónica Liseth Quintero Sonia Janeth Cifuentes Dolly Montero Ana Milena Rincón	Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7 “ejecución del contrato” identificado con el nombre: EVIDENCIAS_MAYO_CATALINA_RINC ON asimismo se encuentran subidas en el OneDrive de la SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS en la siguiente ruta: EVIDENCIAS <i>Para solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace:</i> http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
7. Participar en las reuniones, mesas de trabajo y comités que en desarrollo de su objeto contractual se requieran y sean concertadas por el supervisor del contrato	Participe en reunión con la jefe carolina Cardona y John Arbey Gutiérrez para la revisión de las fichas técnicas y las cotizaciones que se presentaron para la adquisición de equipos de monitoreo de condiciones ambientales.	Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7 “ejecución del contrato” identificado con el nombre: EVIDENCIAS_MAYO_CATALINA_RINC ON asimismo se encuentran subidas en el OneDrive de la SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS en la siguiente ruta EVIDENCIAS <i>Para solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace:</i> http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx

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:
No hay temas pendientes de trámite.

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

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

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

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	FAMISANAR	Empresa:	PROTECCIÓN	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$792.400	Suma cancelada:	\$1.014.200	Suma cancelada:	\$66.200
No Planilla:	85084098	No Planilla:	85084098	No Planilla:	85084098
Mes(es) cancelado(s):	MAYO	Mes(es) cancelado(s):	MAYO	Mes(es) cancelado(s):	MAYO

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN				
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:		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:		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):
				N/A
FIRMA DEL CONTRATISTA				
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA CATALINA RINCÓN CORTÉS			
	FIRMA: 			
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 52.849.001			

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
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 37% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

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

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

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:

Nº	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	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
3	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Carolina Cardona Vélez
	FIRMA: 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.
	 CAROLINA CARDONA Firmado digitalmente por CAROLINA CARDONA

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: GUSTAVO ADOLFO FORERO CARRILLO
	
	FIRMA: 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.

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.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85084098	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.872.800	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	792.400	0		0		0	0	0	0	792.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	66.200				66.200	0	0	66.200			662	66.200	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52849001	MARIA CATALINA RINCON CORTES		Calle 174 # 55 - 38	3002134565	catarinco@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85084098	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.872.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SAJ	AGE	LKA	SAE	SAE	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 52849001	RINCON CORTES MARIA CATALINA	59	0		N																		230201	6.338.485	30	1.014.200	0	0	0	0	EPS017	6.338.485	30	792.400	14-11	6.338.485	30	2	66.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Medellín, 03 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARIA CATALINA RINCON CORTES identificado(a) con C52849001 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C528490012615451969

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD Vig Ppto: 2026 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO No: 608631 Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 03/06/2026 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		07-MAY-26			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		MARIA CATALINA RINCON CORTES			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		CL 174 55 38			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		52849001			Banco/Sucursal:		BANCOLOMBIA		Cuenta No/Clase:		19110211760/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		9021902		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-NO9000315-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)	
				1958		02-3-01-17-019-06-20240141-247180051		2825		Contratacion del Recurso Humano		\$5.561.009,00	
				VR BRUTO		CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL NUEVE PESOS						\$5.561.009,00	
ID Rubro		Fuente		Detalle		Valor							
02-3-01-17-019-06-20240141-247180051		01		12013		\$5.561.009,00							
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		\$5.561.009,00			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2		\$5.561.009,00		2-4-36-90-0007		\$111.220,00			
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766		\$4.915.209,00		2-4-36-27-0001		\$37.651,00			
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%				.5		\$5.561.009,00		2-4-36-90-0003		\$27.805,00			
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$176.676,00					
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS				\$5.384.333,00			
01		Recursos Del Distrito								Código contable			
12013		APORTE ORDINARIO								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						YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto							