FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 523753

Usuario Dilig: NESANDOVAL
Fecha de Impresión: 27/07/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	02-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:	482800058125/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	No:	8523057	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

425-021100_0200_8149 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, QUE DE RESPUESTA Y ATENCIÓN A LAS SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (VF 2025 ACTA 25) PERIODO NOV/2025. FACT. SN602065. PAGO 1

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240200-236078291	01	12013	$919.837.500,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	93199	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
6080	O2-3-01-17-019-05-20240200-236078291	6632	VF - Otras Actividades del Concepto del Gasto	$919.837.500,00

VR BRUTO	NOVECIENTOS DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS	$919.837.500,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-5-02-11-0002	$919.837.500,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$0,00
VALOR NETO A GIRAR	NOVECIENTOS DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS	$919.837.500,00
		Código contable
		2-4-80-01-0010

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____ Cédula _____ Firma _____

NAIRO ENRIQUE SANDOVAL LOZANO GESTION DE PAGOS	DIEGO ISMAEL OSMA YEPES Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos