

		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		Usuario Dilig: YAMEDINA	
Vig Ppto: 2025		ORDEN DE PAGO		Fecha de Impresión: 10/08/2026	
		No: 508452		Estado: GIRADA	
Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-JUN-25
1. DATOS DEL BENEFICIARIO					
Nombre:	KAREN MELISSA TORRES RODRIGUEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CR 73 B 6 B 81	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1018427544	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	008400736396/A
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	7675303	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			
Detalle					
CTO-NO7675303-PLANILLA OGI_VIGENCIA-MAYO 2025-PERIDO DE:01-may 30-may-2025					
Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA				
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL					
Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
		CDP	Código Rubro	Registro	Nombre
					Valor Aplicación (Gasto)
		2444	O2-3-01-17-019-06-20240203-228036051	2416	Contratacion de Recurso Humano
					\$8.542.723,00
		VR BRUTO	OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS		\$8.542.723,00
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		
O2-3-01-17-019-06-20240203-228036051	01	12013	\$8.542.723,00		
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	
O23	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	\$8.542.723,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$7.550.823,00	2-4-36-27-0001	\$57.839,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$5.663.117,00	2-4-36-15-0001	\$177.120,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$8.542.723,00	2-4-36-90-0007	\$170.854,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%		.5	\$8.542.723,00	2-4-36-90-0003	\$42.714,00
Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS		\$448.527,00	
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR	
01		Recursos Del Distrito		OCHO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS 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 _____			
YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS		DIEGO ISMAEL OSMÁ YEPES Responsable del Presupuesto			