

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<p align="center">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO 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 V.5</p>	<p>Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza</p>	
---	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No.	PERIODO DEL CONTRATO:
	CO1.PCCNTR 4726804 de 2023	Fecha de Inicio: 24/ 03/ 2023
		Fecha de Terminación: 23 /01/ 2024
ENTIDAD CONTRATANTE:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 MESES
		PRÓRROGA: N/A
CONTRATISTA:		Fecha de Inicio: N/A
LAURA ISABEL GARCES HORTUA		Fecha de Terminación: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dr. ANDRÉS JOSÉ ÁLVAREZ VILLEGAS SUBDIRECTOR CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (E)		SUSPENSIÓN: N/A
		Fecha de Inicio: N/A
		Fecha de Terminación: N/A
		PERIODO DEL INFORME:
		01 al 30 Julio 2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como Técnico Auxiliar de Enfermería, Técnico o Tecnólogo de Atención Prehospitalaria en la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, para gestionar la respuesta sanitaria a los incidentes en salud de las Urgencias, Emergencias y desastres en el marco del Sistema de Emergencias Médicas.		
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 34.317.990	
VALOR ADICIÓN:	N/A	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 10.614.198	
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.375.540	
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 20.328.252	
ACTIVIDADES ESPECIFICAS, 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. Atender la gestión integral de los incidentes que ingresen al Centro Operativo a través de la línea 123 o a través de otros canales de comunicación, en el ejercicio de rectoría del Sistema de Emergencias Médicas, aplicando lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica y demás documentos establecidos para el perfil, así como los procesos de Referencia y contra-referencia que ingresen al Centro Operativo y el seguimiento al comportamiento de los servicios de urgencias de la red pública y privada en el marco del Sistema de Emergencias Médicas y Decreto 507 del 2013.	Realizar la gestión durante el periodo de julio de 2023 con un total de 1508 + 1365 registros en el sistema Premier One con el ID MLIGARCESHOR de los incidentes que ingresan al Centro Operativo del CRUE, de acuerdo con lo definido en el procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica para el perfil.	Se adjunta en archivo PDF: - Certificación incidentes 1 - Certificación Incidentes 2
2. Apoyar las acciones que permitan la respuesta ante situaciones de urgencias, emergencias y desastres, según los definidos en el procedimiento de regulación de las urgencias médicas y documentos relacionados según sus competencias.	Se apoyaron las acciones de respuestas de emergencias de los incidentes que fueron transferidos al CRUE a través de la línea en el rol de recepción de llamadas, despacho, referencia y contra referencia	Se adjunta evidencia de asistencia en el archivo PDF de nombre: - Certificación Horas 1 - Certificación Horas 2

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO 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 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	
---	---	--	---

3. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud.	Durante el periodo informado se asistió a las siguientes reuniones o capacitaciones: - Asistencia Charla Gases Tóxicos parte 1 realizada el día 14 julio 2023 - Asistencia Capacitación en Toxicología y enfoque APH realizada el día 31 Julio 2023	Se adjunta en archivo PDF: - Asistencia Charla Gases Tóxicos parte 1 - Asistencia Capacitación en Toxicología y enfoque APH
4. Apoyar en las demás actividades que requiera el Supervisor en ocasión al objeto del contrato.	Durante el Periodo del presente informe el supervisor no requirió apoyo a las demás actividades en ocasión al objeto del contrato.	No se adjunta evidencia porque durante el periodo del presente informe el supervisor no requirió apoyo a las demás actividades en ocasión al objeto del contrato.

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:

N/A

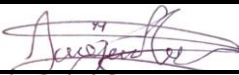
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSION		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Nueva EPS	Empresa:	Porvenir	Empresa:	ARL Sura
Suma cancelada:	\$168.800	Suma cancelada:	\$216.100	Suma cancelada:	\$32.900
No Planilla:	9452698170	No Planilla:	9452698170	No Planilla:	9452698170
Mes(es) cancelado(s):	Junio 2023	Mes(es) cancelado(s):	Junio 2023	Mes(es) cancelado(s):	Junio 2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	N/A	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPOJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	N/A	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
---	-----	--	-----	--	-----

CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: LAURA ISABELGARCES HORTUA
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.019.141. 540

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 42,33% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:
--	-----------------------------

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<p align="center">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO 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 V.5</p>	<p>Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza</p>	
---	--	---	---

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

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 materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	N/A
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		X	N/A
3	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	N/A
4	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	N/A

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: DR. ANDRÉS JOSÉ ÁLVAREZ VILLEGAS
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Andrés José Álvarez Villegas
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: DR. NEIL ANDREW BAIN FARACICA
	FIRMA: 

❖ El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

* Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019141540		GARCES HORTUA LAURA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 50a sur # 38- 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	42552615	9452698170	I	2023/07/12	2023/07/12	BANCO AV VILLAS	0	\$417,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,350,216	\$216,100			\$1,350,216	\$168,800			\$0	\$0			\$1,350,216	\$32,900		\$0	\$0		\$417,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,350,216	\$216,100			\$1,350,216	\$168,800			\$0	\$0			\$1,350,216	\$32,900		\$0	\$0		\$417,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,350,216	\$216,100			\$1,350,216	\$168,800			\$0	\$0			\$1,350,216	\$32,900		\$0	\$0		\$417,800
1	CC	1019141540	GARCES LAURA																	230301	30	\$1,350,216	\$216,100	EPS037	30	\$1,350,216	\$168,800		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,350,216	2.436%	\$32,900	0	\$0	\$0	No	\$417,800
Total Afiliados(1)																							\$1,350,216	\$216,100			\$1,350,216	\$168,800			\$0	\$0			\$1,350,216	\$32,900		\$0	\$0		\$417,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019141540		GARCES HORTUA LAURA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 50a sur # 38- 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	42552615	9452698170	I	2023/07/12	2023/07/12	BANCO AV VILLAS	0	\$417,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$216,100	\$0	\$0	\$216,100
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$216,100	\$0	\$0	\$216,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$32,900	\$0	\$0	\$32,900
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$32,900	\$0	\$0	\$32,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$168,800	\$0	\$0	\$168,800
NUEVA E.P.S.	EPS037		900,156,264	2	1	\$168,800	\$0	\$0	\$168,800
TOTAL					1	\$417,800	\$0	\$0	\$417,800

Medellín, 18 de julio de 2023

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que LAURA ISABELL GARCES HORTUA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1019141540 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 13/10/2022

Fecha fin cobertura: 31/01/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD N800246953

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - LINEAS Y RADIOCOMUNICACIONES R3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

3619001 - OTRAS ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES, INCLUYE EL SUMINISTRO DE APLICACIONES ESPECIALIZADAS DE TELECOMUNICACIONES TALES COMO LA LOCALIZACIÓN POR SATÉLITE, TELEMETRÍA DE COMUNICACIONES U OPERACIÓN DE SISTEMAS DE RASTREO A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA, Y UTILIZACIÓN DE ESTACIONES DE RADAR; LA EXPLOTACIÓN DE LAS ESTACIONES TERMINALES DE COMUNICACIONES POR SATÉLITE Y LAS INSTALACIONES ASOCIADAS OPERACIONALMENTE CONECTADAS CON UNO O MÁS SISTEMAS DE COMUNICACIONES TERRESTRES Y CAPACES DE TRANSMITIR O RECIBIR TELECOMUNICACIONES DESDE LOS SISTEMAS SATELITALES, EL SUMINISTRO DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES POR LAS CONEXIONES DE LAS TELECOMUNICACIONES EXISTENTES: REVENTA DE SERVICIOS TELECOMUNICACIONES (ES DECIR, LA COMPRA Y REVENTA DE LA CAPACIDAD DE LA RED, SIN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ADICIONALES) RADIO BÚSQUEDA, LA TRANSMISIÓN DE TELECONFERENCIAS, LOS SERVICIOS AUXILIARES DE AYUDA CUYO OBJETIVO ES LA SEGURIDAD DE LA VIDA HUMANA, LA SEGURIDAD DEL ESTADO O RAZONES DE INTERÉS HUMANITARIO TALES COMO EL SERVICIO MÓVIL MARÍTIMO Y AERONÁUTICO; SERVICIOS ESPECIALES DE TELECOMUNICACIONES TALES COMO EL DE RADIOAFICIONADOS Y DE BANDA CIUDADANA; SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES NO INCLUIDOS EN NINGUNA DE LAS CLASES ANTERIORES

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3619001 - OTRAS ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES, INCLUYE EL SUMINISTRO DE APLICACIONES ESPECIALIZADAS DE TELECOMUNICACIONES TALES COMO LA LOCALIZACIÓN POR SATÉLITE, TELEMETRÍA DE COMUNICACIONES U OPERACIÓN DE SISTEMAS DE RASTREO A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA, Y UTILIZACIÓN DE ESTACIONES DE RADAR; LA EXPLOTACIÓN DE LAS ESTACIONES TERMINALES DE COMUNICACIONES POR SATÉLITE Y LAS INSTALACIONES ASOCIADAS OPERACIONALMENTE CONECTADAS CON UNO O MÁS SISTEMAS DE COMUNICACIONES TERRESTRES Y CAPACES DE TRANSMITIR O RECIBIR TELECOMUNICACIONES DESDE LOS SISTEMAS SATELITALES, EL SUMINISTRO DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES POR LAS CONEXIONES DE LAS TELECOMUNICACIONES EXISTENTES: REVENTA DE SERVICIOS TELECOMUNICACIONES (ES DECIR, LA COMPRA Y REVENTA DE LA CAPACIDAD DE LA RED, SIN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ADICIONALES) RADIO BÚSQUEDA, LA TRANSMISIÓN DE TELECONFERENCIAS, LOS SERVICIOS AUXILIARES DE AYUDA CUYO OBJETIVO ES LA SEGURIDAD DE LA VIDA HUMANA, LA SEGURIDAD DEL ESTADO O RAZONES DE INTERÉS HUMANITARIO TALES COMO EL SERVICIO MÓVIL MARÍTIMO Y AERONÁUTICO; SERVICIOS ESPECIALES DE TELECOMUNICACIONES TALES COMO EL DE RADIOAFICIONADOS Y DE BANDA CIUDADANA; SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES NO INCLUIDOS EN NINGUNA DE LAS CLASES ANTERIORES

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3619001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

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: C10191415402319942775

Atentamente,

Dirección IP: 190.24.161.2, 198.143.41.27, 172.16.42.57



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

18/07/2023 11:52 AM

<div><div><div><div><div><div></div><div>BOGOTÁ</div></div><div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div></div><div><div>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</div><div>ORDEN DE PAGO</div></div></div><div><div>Vig Ppto: 2023</div><div>No: 308991</div><div>Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 18/07/2023 Estado: GIRADA</div></div></div></div>												
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD										
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		05-JUL-23		
1. DATOS DEL BENEFICIARIO												
Nombre:		LAURA ISABEL GARCES HORTUA			Regimen:		SIMPLIFICADO					
Dirección:		CR 8 C 183 B 16			Teléfono y Fax:							
C.C o NIT:		1019141540			Banco/Sucursal:		BANCOLOMBIA		Cuenta No/Clase:		84970215483/A	
2. DATOS DEL COMPROMISO												
Compromiso a Pagar:		CONTRATACION DIRECTA			No:		4726804		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL	
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:							
Detalle												
CTO-NO4726804-PL OGI_VIG -JUNIO 2023-PERIDO DE:01-jun 30-jun-2023												
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA										
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL												
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL								
				CDP	Código Rubro			Registro	Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				1652	02-3-01-16-010-07-78350000-200830051			870	CONTRATACION DEL RECURSO HUMANO		\$3.188.010,00	
				VR BRUTO TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL DIEZ PESOS								\$3.188.010,00
ID Rubro		Fuente	Detalle		Valor							
02-3-01-16-010-07-78350000-200830051		01	12013		\$3.188.010,00							
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		\$3.188.010,00					
ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%		.5	\$3.188.010,00		2-4-36-90-0003		\$15.940,00					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$3.188.010,00		2-4-36-90-0007		\$63.760,00					
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$2.793.310,00		2-4-36-27-0001		\$21.397,00					
Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS				\$101.097,00						
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		TRES MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS			\$3.086.913,00			
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 _____								
YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS				CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ SARMIENTO Responsable del Presupuesto								
												