

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	12-MAY-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURAS AAM 2099. PAGO 1

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

  

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.043,00	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	RECURSOS DEL DISTRITO			2-4-01-02-0002
	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	12-MAY-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM 2100. PAGO 1

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

  

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.043,00	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	CRÉDITO			2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	12-MAY-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM 2107. PAGO 1

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$19.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>		DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS		\$19.980.000,00	

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$19.980.000,00	Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$19.980.000,00
08	01	0002	2-5-01-01-08	102				
				ESTAMPILLA - EST U. DISTRITAL 1,1%	1.1	\$16.789.916,00	2-4-36-90-0008	\$184.689,00
				RETEFUENTE - SERVICIOS 4%	4	\$16.789.916,00	2-4-36-05-0001	\$671.597,00
				ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$16.789.916,00	2-4-36-90-0003	\$83.950,00
				ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$16.789.916,00	2-4-36-90-0007	\$335.798,00
				RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$3.190.084,00	2-4-36-25-0001	\$478.513,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		\$1.754.547,00
Id fuente	Detalle	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	\$18.225.453,00
01	Recursos Del Distrito	DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS	Código contable
7	CRÉDITO		2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	12-MAY-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2108. PAGO 1

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$17.120.874,00	4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$17.120.874,00
				VR BRUTO	DIECISIETE MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS			\$17.120.874,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$17.120.874,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$17.120.874,00
TOTAL DESCUENTOS				\$0,00
VALOR NETO A GIRAR		DIECISIETE MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS		\$17.120.874,00
			Código contable	2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS	EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto
--	---



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-OCT-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2504. PAGO 3

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	RECURSOS DEL DISTRITO CRÉDITO			2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-OCT-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2503. PAGO 3

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>				DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS	\$272.980.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00
Tipo	Com	Objeto	Ingreso Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08 102

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				\$20.530.849,00
<b>VALOR NETO A GIRAR</b>				\$252.449.151,00
			DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS	Código contable
				2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-OCT-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2505. PAGO 3

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$19.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>		DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS		\$19.980.000,00	

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$19.980.000,00	Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$19.980.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102	ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%	.5	\$16.789.916,00	2-4-36-90-0003	\$83.950,00
					RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$3.190.084,04	2-4-36-25-0001	\$478.513,00
					RETEFUENTE - SERVICIOS 4%	4	\$16.789.916,00	2-4-36-05-0001	\$671.597,00
					ESTAMPILLA - EST. U DISTRITAL 1,1%	1.1	\$16.789.916,00	2-4-36-90-0008	\$184.689,00
					ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$16.789.916,00	2-4-36-90-0007	\$335.798,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		\$1.754.547,00
Id fuente	Detalle	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	\$18.225.453,00
01	Recursos Del Distrito	DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS	Código contable
7	CRÉDITO		2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-OCT-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2506. PAGO 3

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$17.120.874,00	4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$17.120.874,00
				VR BRUTO	DIECISIETE MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS			\$17.120.874,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$17.120.874,00
TOTAL DESCUENTOS				\$0,00
VALOR NETO A GIRAR		DIECISIETE MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS		\$17.120.874,00
			Código contable	2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
Observaciones	Acreeedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS	EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto
--	---



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	19-OCT-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2563. PAGO 4

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>			<b>\$272.980.000,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	<b>\$272.980.000,00</b>
ESTAMPILLA - EST U DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			<b>\$20.530.849,00</b>
Id fuente	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>			<b>\$252.449.151,00</b>
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			<b>Código contable</b>
7	RECURSOS DEL DISTRITO CRÉDITO			<b>2-4-01-02-0002</b>

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	19-OCT-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2564. PAGO 4

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

  

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	CRÉDITO			2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	19-OCT-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2565. PAGO 4

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

  

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	CRÉDITO			2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	19-OCT-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:	Nombre del Interventor:				

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2566. PAGO 4

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$29.970.000,00	
<b>VR BRUTO</b>		VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS		\$29.970.000,00	

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$29.970.000,00	Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$29.970.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102	RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$4.785.126,06	2-4-36-25-0001	\$717.769,00
					ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%	.5	\$25.184.874,00	2-4-36-90-0003	\$125.924,00
					ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$25.184.874,00	2-4-36-90-0007	\$503.697,00
					ESTAMPILLA - EST. U DISTRITAL 1,1%	1.1	\$25.184.874,00	2-4-36-90-0008	\$277.034,00
					RETEFUENTE - SERVICIOS 4%	4	\$25.184.874,00	2-4-36-05-0001	\$1.007.395,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		\$2.631.819,00
Id fuente	Detalle	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS
01	Recursos Del Distrito		\$27.338.181,00
7	CRÉDITO		Código contable 2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS	EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto
--	---



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	19-OCT-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2567. PAGO 4

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$25.681.311,00	4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$25.681.311,00
	Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	VR BRUTO		VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS
	08	01	0002	2-5-01-01-08	102			\$25.681.311,00

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$25.681.311,00
TOTAL DESCUENTOS				\$0,00
VALOR NETO A GIRAR		VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS		\$25.681.311,00
			Código contable	2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
Observaciones	Acreeedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS	EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto
--	---



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. D FACTURA AAM2690. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	RECURSOS DEL DISTRITO			2-4-01-02-0002
	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2691. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>			<b>\$272.980.000,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	<b>\$272.980.000,00</b>
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			<b>\$20.530.849,00</b>
Id fuente	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>			<b>\$252.449.151,00</b>
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			<b>Código contable</b>
7	RECURSOS DEL DISTRITO			<b>2-4-01-02-0002</b>
	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2692. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00
Tipo	Com	Objeto	Ingreso Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08 102

  

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS	
01	Recursos Del Distrito		\$252.449.151,00	
7	CRÉDITO		Código contable	2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2693. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>			<b>\$272.980.000,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00
<b>Tipo</b>	<b>Com</b>	<b>Objeto</b>	<b>Ingreso</b>   <b>Banco</b>
08	01	0002	2-5-01-01-08   102

  

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			\$20.530.849,00
<b>Id fuente</b>	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>			<b>DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS</b>
01				\$252.449.151,00
7				Código contable
				2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2694. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>			<b>\$272.980.000,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	<b>\$272.980.000,00</b>
ESTAMPILLA - EST U DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			<b>\$20.530.849,00</b>
Id fuente	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>			<b>\$252.449.151,00</b>
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			<b>Código contable</b>
7	RECURSOS DEL DISTRITO CRÉDITO			<b>2-4-01-02-0002</b>

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:	Nombre del Interventor:				

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2695. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	RECURSOS DEL DISTRITO			2-4-01-02-0002
	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2696. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>			<b>\$272.980.000,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00
<b>Tipo</b>	<b>Com</b>	<b>Objeto</b>	<b>Ingreso</b>   <b>Banco</b>
08	01	0002	2-5-01-01-08   102

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	<b>\$272.980.000,00</b>
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			<b>\$20.530.849,00</b>
<b>Id fuente</b>	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>			<b>\$252.449.151,00</b>
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			<b>Código contable</b>
7	Recursos Del Distrito CRÉDITO			<b>2-4-01-02-0002</b>

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM 2697. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$143.126.943,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS</b>			<b>\$143.126.943,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$143.126.943,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	<b>\$143.126.943,00</b>
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		\$20.530.849,00
Id fuente	Detalle	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	\$122.596.094,00
01	Recursos Del Distrito	CIENTO VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS	Código contable
7	CRÉDITO		2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2697. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$129.853.057,00	4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$129.853.057,00
	Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	VR BRUTO CIENTO VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS		\$129.853.057,00
	08	01	0002	2-5-01-01-08	102			

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$129.853.057,00
TOTAL DESCUENTOS				\$0,00
Valor amortización:				
Id fuente	Detalle		VALOR NETO A GIRAR	\$129.853.057,00
01	Recursos Del Distrito		CIENTO VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS	Código contable
7	CRÉDITO			2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS	EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto
--	---



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2698. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>			<b>\$272.980.000,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
ESTAMPILLA - EST. U. DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			\$20.530.849,00
Id fuente	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	Recursos Del Distrito CRÉDITO			2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2699. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	RECURSOS DEL DISTRITO			2-4-01-02-0002
	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM 2700. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
ESTAMPILLA - EST U DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	RECURSOS DEL DISTRITO			2-4-01-02-0002
	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2701. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	RECURSOS DEL DISTRITO			2-4-01-02-0002
	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2702. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>			<b>\$272.980.000,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00
<b>Tipo</b>	<b>Com</b>	<b>Objeto</b>	<b>Ingreso</b>   <b>Banco</b>
08	01	0002	2-5-01-01-08   102

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	<b>\$272.980.000,00</b>
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>\$20.530.849,00</b>
<b>Id fuente</b>	<b>Detalle</b>	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	<b>DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS</b>
01	Recursos Del Distrito		\$252.449.151,00
7	CRÉDITO		Código contable 2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2703. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>			<b>\$272.980.000,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00		Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
08	01	0002	2-5-01-01-08	102	ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
					COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
					ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
					RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
					ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	RECURSOS DEL DISTRITO			2-4-01-02-0002
	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2704. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00	
VR BRUTO	DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS			\$272.980.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
08	01	0002	2-5-01-01-08	102

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS			\$20.530.849,00
Id fuente	VALOR NETO A GIRAR			\$252.449.151,00
01	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS			Código contable
7	RECURSOS DEL DISTRITO			2-4-01-02-0002
	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
 GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
 Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2705. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$149.850.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS</b>			<b>\$149.850.000,00</b>	

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco					
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$149.850.000,00		Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$149.850.000,00
08	01	0002	2-5-01-01-08	102	ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$125.924.370,00	2-4-36-90-0003	\$629.622,00
					RETEFUENTE - SERVICIOS 4%	4	\$125.924.370,00	2-4-36-05-0001	\$5.036.975,00
					ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$125.924.370,00	2-4-36-90-0007	\$2.518.487,00
					RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$23.925.630,30	2-4-36-25-0001	\$3.588.845,00
					ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$125.924.370,00	2-4-36-90-0008	\$1.385.168,00
<b>Valor amortización:</b>					<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			<b>\$13.159.097,00</b>	
<b>Id fuente</b>	<b>Detalle</b>				<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	<b>CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS TRES PESOS</b>			<b>\$136.690.903,00</b>
01	Recursos Del Distrito								<b>Código contable</b>
7	CRÉDITO								2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS	EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto
--	---



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-DEC-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:	Nombre del Interventor:				

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. FACTURA AAM2706. PAGO 5

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$128.406.553,00	4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	5435	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$128.406.553,00
				VR BRUTO	CIENTO VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS			\$128.406.553,00
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco				
08	01	0002	2-5-01-01-08	102				

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$128.406.553,00
TOTAL DESCUENTOS				\$0,00
Valor amortización:				
Id fuente	Detalle		VALOR NETO A GIRAR	\$128.406.553,00
01	Recursos Del Distrito		CIENTO VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS	Código contable
7	CRÉDITO			2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS	EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto
--	---



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	16-JUN-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. SEGUNDO DESEMBOLSO FACT. AAM2259.C. INGRESO. 202201200102.

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)		
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$272.980.000,00		
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>			<b>\$272.980.000,00</b>		

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$272.980.000,00
<b>Tipo</b>	<b>Com</b>	<b>Objeto</b>	<b>Ingreso</b>   <b>Banco</b>
08	01	0002	2-5-01-01-08   102

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			2-4-01-02-0004	\$272.980.000,00
ESTAMPILLA - EST U DISTRITAL 1,1%	1.1	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$2.523.345,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$4.587.899,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$43.585.042,02	2-4-36-25-0001	\$6.537.756,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$229.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$1.146.975,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$229.394.958,00	2-4-36-08-0001	\$5.734.874,00
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				<b>\$20.530.849,00</b>
<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	<b>DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS</b>			<b>\$252.449.151,00</b>
			<b>Código contable</b>	<b>2-4-01-02-0002</b>

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

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

NAIRO ENRIQUE SANDOVAL LOZANO  
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA  
Responsable del Presupuesto



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	16-JUN-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. SEGUNDO DESEMBOLSO FACT. AAM2262.

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$9.990.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS</b>			<b>\$9.990.000,00</b>	

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$9.990.000,00	Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$9.990.000,00
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco				
08	01	0002	2-5-01-01-08	102				
				ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.394.958,00	2-4-36-90-0007	\$167.899,00
				RETEFUENTE - SERVICIOS 4%	4	\$8.394.958,00	2-4-36-05-0001	\$335.798,00
				ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$8.394.958,00	2-4-36-90-0003	\$41.975,00
				RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$1.595.042,02	2-4-36-25-0001	\$239.256,00
				ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$8.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$92.345,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS		\$877.273,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	\$9.112.727,00
01	Recursos Del Distrito	NUEVE MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS	Código contable
7	CRÉDITO		2-4-01-02-0002

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

NAIRO ENRIQUE SANDOVAL LOZANO GESTION DE PAGOS	EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto
---	---



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	16-JUN-22

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ALFA AM S.A.S	Regimen:	COMUN		
Dirección:	CL 165B 56 03	Teléfono y Fax:	6721814		
C.C o NIT:	830133470	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0032005779/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)	No:	78605	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

180-021100\_7835 ADQUIRIR VEHÍCULOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD, CON LA RESPECTIVA DOTACIÓN PARA LA REPOSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, QUE PERMITAN DAR RESPUESTA A LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL DISTRITO CAPITAL, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM. SEGUNDO DESEMBOLSO FACT. AAM2263

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$8.560.437,00	4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4439	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$8.560.437,00
				VR BRUTO	OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS			\$8.560.437,00
				<b>4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE</b>				
				Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
				Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$8.560.437,00
				<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				\$0,00
				VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS			\$8.560.437,00
								Código contable
								2-4-01-02-0002

Valor amortización:				
Id fuente	Detalle			
01	Recursos Del Distrito			
7	CRÉDITO			

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

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

NAIRO ENRIQUE SANDOVAL LOZANO GESTION DE PAGOS	EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto
---	---

