

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	16-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:	78606	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 AAA;M 2097. 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	4452	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$201.565.946,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>DOSCIENTOS UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS</b>			<b>\$201.565.946,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
3-3-1-16-01-07-78350000-784029	01	7	\$201.565.946,00	
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>\$201.565.946,00</b>
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$169.383.148,00	2-4-36-90-0003	\$846.916,00
RETEIVA - IVA RETENIDO RESP REGIMEN COMUN	15	\$32.182.799,00	2-4-36-25-0001	\$4.827.420,00
COMPRAS 2.5%	2.5	\$169.383.148,00	2-4-36-08-0001	\$4.234.579,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$169.383.148,00	2-4-36-90-0008	\$1.863.215,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$169.383.148,00	2-4-36-90-0007	\$3.387.663,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>\$15.159.793,00</b>	
Id fuente	Detalle	<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	<b>CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS</b>	
01	Recursos Del Distrito		<b>\$186.406.153,00</b>	
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:	16-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:	78606	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 2105. 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	4452	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
				ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$8.394.958,00	2-4-36-90-0008	\$92.345,00
				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	\$1.595.042,00	2-4-36-25-0001	\$239.256,00
				RETEFUENTE - SERVICIOS 4%	4	\$8.394.958,00	2-4-36-05-0001	\$335.798,00

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 _____

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-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:	78606	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 AAM2106. 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	\$6.400.012,00		4461	3-3-1-16-01-07-78350000-784029	4452	Otras Actividades del Concepto del Gasto	\$6.400.012,00
					<b>VR BRUTO</b>		<b>SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL DOCE PESOS</b>		<b>\$6.400.012,00</b>
					<b>4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE</b>				
					Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
					Valor Bruto			2-4-01-02-0004	\$6.400.012,00
					<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			<b>\$0,00</b>	
					<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	<b>SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL DOCE PESOS</b>			<b>\$6.400.012,00</b>
								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 _____

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

