

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|-------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------|--|
| <div><div><div><div><div><div></div><div>BOGOTÁ</div></div><div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div></div><div><div>Vig Ppto: 2023</div><div><div>ORDEN DE PAGO</div><div>No: 326398</div></div><div><div>Usuario Dilig: LECAMPOS</div><div>Fecha de Impresión: 23/01/2024</div><div>Estado: GIRADA</div></div></div></div></div></div>                                    |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Entidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD          |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 201                                          |  | Unidad Eje: |                         | 01                                                                |                                                                                                                | Fecha Diligenciamiento:                                                                                |                                                                          | 10-JAN-24                                |                          |                    |  |
| 1. DATOS DEL BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | OUTSOURCING SERVICIOS INFORMÁTICOS S.A.S BIC |  |             | Regimen:                |                                                                   | Responsable                                                                                                    |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | AK 7 127 48 OF 1010                          |  |             | Teléfono y Fax:         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| C.C o NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 800211401                                    |  |             | Banco/Sucursal:         |                                                                   | DAVIVIENDA                                                                                                     |                                                                                                        | Cuenta No/Clase:                                                         |                                          | 009700055917/A           |                    |  |
| 2. DATOS DEL COMPROMISO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Compromiso a Pagar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | OC - ORDEN DE COMPRA (ADQUIS. BIENES.)       |  |             | No:                     |                                                                   | 104363                                                                                                         |                                                                                                        | Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: |                                          | TOTAL                    |                    |  |
| Acta de Recibo No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  |             | Nombre del Interventor: |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| 215-042000_7904 CONTRATAR EL SERVICIO DE CONTACT CENTER PARA LAS LÍNEAS DE ATENCIÓN DEL SECTOR SALUD DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. PERIODO 1 AL 31 OCTUBRE 2023. FACTURA OSFE 1011994 (2023-12-06). PAGO 9                                                                                                                                                          |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Tipo de Orden de Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | RESERVA                                      |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Fuente de financiación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                              |  |             |                         | IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL                                           |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         | CDP                                                               | Código Rubro                                                                                                   |                                                                                                        | Registro                                                                 | Nombre                                   | Valor Aplicación (Gasto) |                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         | 341                                                               | 02-3-01-16-010-07-79040000-160630029                                                                           |                                                                                                        | 370                                                                      | Otras actividades del concepto del gasto | \$2.585.468.846,00       |                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         | VR BRUTO                                                          | DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS |                                                                                                        |                                                                          |                                          | \$2.585.468.846,00       |                    |  |
| 4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| ID Rubro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                              |  | Fuente      | Detalle                 | Valor                                                             |                                                                                                                | Descripción                                                                                            | % Descuento                                                              | Base de Retención                        | Código Contable          | VALORES            |  |
| 02-3-01-16-010-07-79040000-160630029                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                              |  | 01          | 12013                   | \$2.585.468.846,00                                                |                                                                                                                | Valor Bruto                                                                                            |                                                                          |                                          | 5-1-11-23-0001           | \$2.585.468.846,00 |  |
| Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                              |  | Com         | Objeto                  | Ingreso                                                           | Banco                                                                                                          | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%                                                                             | 2                                                                        | \$2.172.662.896,00                       | 2-4-36-90-0007           | \$43.453.258,00    |  |
| O23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  | 20202009    | 91122                   | 01-5-01-01-001                                                    |                                                                                                                | ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%                                                                        | .5                                                                       | \$2.172.662.896,00                       | 2-4-36-90-0003           | \$10.863.314,00    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                | ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%                                                                      | 1.1                                                                      | \$2.172.662.896,00                       | 2-4-36-90-0008           | \$23.899.292,00    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                | RETEICA-SERVICIOS 0,966%                                                                               | .966                                                                     | \$2.172.662.896,00                       | 2-4-36-27-0001           | \$20.987.924,00    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                | HONORARIOS PERSONAS JURIDICAS Y ASIMILADAS                                                             | 11                                                                       | \$2.172.662.896,00                       | 2-4-36-03-0001           | \$238.992.919,00   |  |
| Valor amortización:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  |             |                         | TOTAL DESCUENTOS                                                  |                                                                                                                |                                                                                                        | \$338.196.707,00                                                         |                                          |                          |                    |  |
| Id fuente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Detalle                                      |  |             |                         | VALOR NETO A GIRAR                                                |                                                                                                                | DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS |                                                                          | \$2.247.272.139,00                       |                          |                    |  |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Recursos Del Distrito                        |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          | Código contable                          |                          |                    |  |
| 12013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | APORTE ORDINARIO                             |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          | 2-4-01-02-0001                           |                          |                    |  |
| MOVIMIENTO TESORERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Endosado a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                              |  |             |                         | Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración) |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         | Nombre _____                                                      |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         | Cédula _____ Firma _____                                          |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL<br>GESTION DE PAGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                              |  |             |                         | ANGELICA YADIRA BRAVO ARANDIA<br>Responsable del Presupuesto      |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| <div><div><div><div><div></div><div>Carrera 32 No. 12 - 81</div><div>Teléfono: 3649090</div><div>www.saludcapital.gov.co</div></div><div><div><div>icontec</div><div>ISO 9001</div></div><div><div>CERTIFICADO</div><div>ICNet</div><div>MANEJO DE DOCUMENTOS</div></div></div><div></div><div><div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div></div></div></div></div></div> |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |
| CO-SC-CER155793 CO-SC-CER155793                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |             |                         |                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                          |                                          |                          |                    |  |