ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 4495

Usuario Dilig. : DACARO
Fecha de Impresión : 20-06-2021
Estado : 000000000

Entidad:	INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES						
Código:	222	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	JUNIO 20 de 2021		

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	LUIS EDUARDO LOZANO GOMEZ				Régimen		
Dirección:	CL 6B 81B 51 TO 3 AP 711			Teléfono y Fax			
C.C o NIT:	CC	80741010	Banco/Sucursal	BANCO CAJA SOCIAL	Cuenta No/Clase	24055718460	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PRO	No.:	346	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor		LEYLA CASTILLO	

Detalle

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL IDARTES - SUBDIRECCIÓN DE FORMACIÓNARTÍSTICA, EN ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA PLANEACIÓN, DESARROLLO,SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA, ENEL MARCO DEL PROGRAMA CREA, ACORDE CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA ENTIDAD.

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-16-01-14-7619-000	01	12	$3,360,000.00

Fuente: 01 Recursos del Distrito
Detalle: 12 Otros Distrito

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
583	3.3.1.16.01.14.7619.000	543	Fortalecimiento de procesos integrales de formación artística a lo largo de la vida. Bogotá D.C.	$3,360,000.00

VR BRUTO	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS	$3,360,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto				$3,360,000.00
RETEFUENTE ICA 9.66	.966	$2,969,900.00	2-4-36-27	$28,689.00
ESTAMPILLA PRO CULTURA	.5	$3,360,000.00	2-4-36-90-002	$16,800.00
ESTAMP. BIENESTAR ADULTO MAY	2	$3,360,000.00	2-4-36-90-005	$67,200.00

TOTAL DESCUENTOS		$112,689.00
VALOR NETO a Girar	TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS	$3,247,311.00

Código Contable

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central
PAGO 4 DE 10	Nombre
	Cédula / Firma

Responsable presupuesto

Tesorero (a)