ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 8149

Usuario Dilig. : JCVILLA
Fecha de Impresión 26-02-2019
Estado 111111010

Entidad:	PERSONERIA DE BOGOTA D C						
Código:	102	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	FEBBRERO 15 de 2019	Consec.Ent.:	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	HUMBERTO GOMEZ ECHEVERRI					Régimen	
Dirección:	CR 58 A 135 4 INT 2 AP 601				Teléfono y Fax	2717526	
C.C o NIT:	1212227		Banco|Sucursa	BANCOLOMBIA S A	Cuenta No|Clase	20205704026	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	No.:	734	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	TOTAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor		JAQUELINE ARBELAEZ MONTES	

Detalle

ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA PERSONERIA LOCAL DE CHAPINERO. PLAZO: 7M

Tipo de Orden de Pago: **RESERVA PRESUPUESTAL**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-1-2-02-01-00-0000-00	01	12	$6,950,000.00

Fuente
01 Recursos del Distrito

Detalle
12 Otros Distrito

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
950	3.1.2.02.01.00.0000.00	925	Arrendamientos	$6,950,000.00

VR BRUTO	SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS	$6,950,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			4-7-05-08-003	$6,950,000.00
RETEFUENTE ARRIENDOS 3.5%	3.5	$5,370,000.00	2-4-36-06	$187,950.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$5,370,000.00	2-4-36-27	$51,874.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$5,370,000.00	2-4-36-90-002	$26,850.00
RETEIVA 15%	15	$1,020,300.00	2-4-36-25	$153,045.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$5,370,000.00	2-4-36-90-003	$107,400.00

TOTAL DESCUENTOS		$527,119.00
VALOR NETO a Girar	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS	**$6,422,881.00**
		Código Contable
		2-4-90-58-001

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
PAGO FACTURA N°.1194 PERIODO 18 DE ENERO A 17 DE FEBRERO DE 2019, ANEXOS: FORMATO AUTORIZACIÓN PAGO, FACTURA, CERTIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES. FOLIOS 5	Nombre
	Cédula / Firma

Ordenador del Gasto

Firmado Digitalmente por:
Luz Angela Gomez Hermida
Viernes, Febrero 15 de 2019 04:54 PM
Planilla No.155

Responsable Presupuesto

Firmado Digitalmente por:
Sergio Rene Cortes Rincon
Viernes, Febrero 15 de 2019 04:11 PM
Planilla No.155