FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 563

Fecha de Impresión : 21-03-2019
Estado : 111000000

Entidad:									
Código:	220	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	MARZO 21 de 2019				

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	KELLY JOHANNA PAEZ CORTES				Régimen		
Dirección:	CR 79C 7A 61 AP 412			Teléfono y Fax	4123289		
C.C o NIT:	1026258857	Banco/Sucursal	BANCO CAJA SOCIAL BCSC	Cuenta No/Clase	24070898358	A	Tipo/Pago A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE A	No.:	394	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.: Nro Doc/fac:	01	Nombre del Interventor			

Detalle

Prestar los servicios de apoyo a la gestión con autonomía técnica y administrativa en la promoción de procesos de movilización institucional y social de interés público sobre temas estratégicos, coyunturales o de interés para los ciudadanos del Distrito Capital, y contribuyan en la organización de campañas de conciencia ciudadana sobre el rescate de lo público y la defensa de la institucionalidad democrática en la localidad de San Cristóbal o en las que el supervisor le asigne.

Tipo de Orden de Pago	VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación			
Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-15-07-45-1089-196	01	12	$550,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
516	3.3.1.15.07.45.1089.196	430	196 - Promoción para una participación incidente en el Distrito	$550,000.00

VR BRUTO	QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS	$550,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			51110606	$550,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$461,900.00	2-4-36-27	$4,462.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$550,000.00	2-4-36-90-002	$2,750.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	.5	$550,000.00	2-4-36-90-003	$2,750.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	12 Otros Distrito

TOTAL DESCUENTOS		$9,962.00
VALOR NETO a Girar	QUINIENTOS CUARENTA MIL TREINTA Y OCHO PESOS	$540,038.00
		Código Contable 470510

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
PRIMER PAGO. PERIODO PAGADO 20/02/2019 AL 28/02/2019. CERTIFICADO MEDICO PREOCUPACIONAL 10/07/2017 ACTA DE INICIO OK. ELABORO NG	Nombre
	Cédula / Firma

Responsable1 de Presupuesto	Ordenador del Gasto