ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital
Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 7728

Usuario Dilig. : NBARRETO
Fecha de Impresión : 20-07-2024
Estado : 000000000

Entidad:	INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES						
Código:	222	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	JULIO 20 de 2024		

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	LILIANA CAROLINA VALENCIA MONTAÑA					Régimen	
Dirección:	KR 105H 64D 18				Teléfono y Fax	3118291452	
C.C o NIT:	CC	1033713301	Banco/Sucursal	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S A	Cuenta No/Clase	0074119025	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PRO	No.:	4552024	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor		ALBA REYES	

Detalle

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL IDARTES- SUBDIRECCI?N DE FORMACI?N ART?STICA EN EL PROCESO DE CREACI?N, IMPLEMENTACI?N Y DOCUMENTACI?N DE ACCIONES ART?STICO PEDAG?GICAS TERRITORIALES DE LOS COMPONENTES DEL PROGRAMA NIDOS.

Tipo de Orden de Pago	VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-16-01-12-7617-000	01	454	$2,998,000.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	454 01-454-1-100-I011-VA-Estam

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
193	3.3.1.16.01.12.7617.000	941	21339-O23011601120000007617-Aportes al desarrollo integral a través de las artes	$2,998,000.00

VR BRUTO	DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS	$2,998,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto				$2,998,000.00
ESTAMPILLA PRO CULTURA	.5	$2,998,000.00	2-4-36-90-002	$14,990.00
ESTAMP. BIENESTAR ADULTO MAY	2	$2,998,000.00	2-4-36-90-005	$59,960.00
RETEICA 7.66xMil	.766	$2,656,228.00	2-4-36-27	$20,347.00

TOTAL DESCUENTOS		$95,297.00
VALOR NETO a Girar	DOS MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS TRES PESOS	$2,902,703.00
		Código Contable

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central
PAGO 5 DE 7	Nombre
	Cédula / Firma