ORDEN DE PAGO

No.:	4195
No. SHD:	

Fecha de Impresión : 19-12-2023
Estado : 111000000

Entidad:									
Código:	220	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	DICIEMBRE 19 de 2023				

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	PROYECTRONIK SAS				Régimen		
Dirección:	CL 69 A SUR 104 18 CA 101			Teléfono y Fax	6017855089		
C.C o NIT:	900790071	Banco/Sucursal	BANCO CAJA SOCIAL BCSC	Cuenta No/Clase	21004003325	C	Tipo/Pago A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	657	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.: Nro Doc/fac:	FE-523	Nombre del Interventor			

Detalle

Contratar el mantenimiento de las Impresoras, el escáner y el plotterCon que cuenta el Instituto Distrital de la participación y acciónComunal

Tipo de Orden de Pago	VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
959	3.1.2.02.02.03.0006.003	896	Servicios de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos	$5,170,000.00

VR BRUTO	CINCO MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS	$5,170,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Fuente	Detalle	Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
		Valor Bruto			51111501	$5,170,000.00
		RETEIVA 15%	15	$825,462.00	2-4-36-25	$123,819.00
		ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$4,344,538.00	2-4-36-90-002	$21,723.00
		ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$4,344,538.00	2-4-36-90-003	$86,891.00
		ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JOS	1.1	$4,344,538.00	2-4-36-90-001	$47,790.00

TOTAL DESCUENTOS		$280,223.00
VALOR NETO a Girar	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	$4,889,777.00
		Código Contable 470508

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
2DO PAGO MTTO PREVENTIVO IMPRESORASY SCANER DEL 16-11-2023 AL 12-12-2023. - OK FRA FE-523 DEL 04-12-2023, RST. - OK CERTIFICADO PAGOS SS Y PARAFISCALES. - OK INFORME Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR. ELABORO FJMS.	Nombre Cédula Firma

Responsable1 de Presupuesto	Ordenador del Gasto