FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 3819

Versión: 08-02-2021
Fecha de Impresión : 05-03-2025
Estado : 111111000

Entidad:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS				
Código:	228	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	FEBRERO 16 de 2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	NELSON RAUL RAMOS LEAL			Régimen		
Dirección:				Teléfono y Fax		
C.C o NIT:	1032417087	Banco/Sucurs	BANCO DE BOGOTA	Cuenta No/Clase	049283070	AHORROS

2. DATOS DEL COMPROMISO

Comprom a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	567	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:	20251300005153				
Número Radicado:	1			YULI MARCELA TORO PASCAGAZA	

Detalle

PPIMER PAGO PERIODO DE PAGO MES 24 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 OAP-026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE SE DESPRENDEN DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DE LA UAESP

Tipo de Orden de Pago	RESERVA PRESUPUESTAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Cod Obj	Valor
3-3-1-17-45-99-0107-3023	01	12	21	$1,633,333.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	12 Otros Distrito

Dispon	Código	Registro	Nombre	Cuenta Contable	Valor Aplicación(Gasto)
1274	3.3.1.17.45.99.0107.3023	959	O2301174599202401071302 3 - Fortalecimiento de los procesos de plani - Servici	5-1-11-79	$1,633,333.00

VR BRUTO	UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS		$1,633,333.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto				$1,633,333.00
RETEICA 7.6 X MIL	.76	$1,633,333.00	2-4-36-27	$12,413.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2	2	$1,633,333.00	2-4-36-90-05	$32,667.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$1,633,333.00	2-4-36-90-01	$8,167.00

TOTAL DESCUENTOS			$53,247.00
VALOR NETO a Girar	UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL OCHENTA Y SEIS PESOS		$1,580,086.00
		Código Contable	
		2-4-90-54	

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
SOLICITUD DE PAGO NO. 1 CORRESPONDIENTE AL MES 12 - RIESGO 1 ANEXA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL - CODIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA 4290 - 7.6*1000.	Nombre
	Cédula / Firma