ORDEN DE PAGO

No.:	1193
No. SHD:	

Fecha de Impresión : 24-06-2025
Estado : 111000000

Entidad:									
Código:	220	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	JUNIO 24 de 2025				

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ZUE LTDA				Régimen		
Dirección:	CARRERA 74 Nº 51A-42			Teléfono y Fax	4107860		
C.C o NIT:	830057049	Banco/Sucursal	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Cuenta No/Clase	078067691	C	Tipo/Pago A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	216	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.: Nro Doc/fac:	FE1023	Nombre del Interventor			

Detalle

Realizar el mantenimiento y administración del sistema contable Zbox demanera temporal, para el Instituto Distrital de la participación yAcción Comunal.

Tipo de Orden de Pago	VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación			IMPUTACION PRESUPUESTAL				
			Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
Rubro	Fuente Detalle	Valor					
			272	3.1.2.02.02.03.0003.013	247	Servicios de consultoría en gestión financiera	$23,332,800.00

VR BRUTO	VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS	$23,332,800.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Fuente	Detalle	Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
		Valor Bruto			511150	$23,332,800.00
		RETEIVA 15%	15	$1,664,400.00	2-4-36-25	$249,660.00
		ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$21,668,400.00	2-4-36-90-002	$108,342.00
		ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$21,668,400.00	2-4-36-90-003	$433,368.00
		ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JO	1.1	$21,668,400.00	2-4-36-90-001	$238,352.00

TOTAL DESCUENTOS		$1,029,722.00
VALOR NETO a Girar	VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL SETENTA Y OCHO PESOS	$22,303,078.00
		Código Contable 470508

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central
PAGO FACTURA NO FE1023, CORRESPONDIENTE A MANTENIMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA CONTABLE ZBOX. FACTURA OK. CERTIFICADO DE PARAFISCALES OK. IEC Y CS OK. RST. ELABORO EJ	Nombre
	Cédula / Firma

Responsable1 de Presupuesto	Ordenador del Gasto