FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.:	1742
No. SHD:	

Fecha de Impresión : 04-08-2025
Estado : 111000000

Entidad:					
Código:	220	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	AGOSTO 4 de 2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MONICA LORENA ARIAS PARRA					Régimen	
Dirección:	TV 69 C 68 B 55 SUR MZ 8 CS 214			Teléfono y Fax	3007293814		
C.C o NIT:	1024490828	Banco/Sucursal	BANCO CAJA SOCIAL BCSC	Cuenta No/Clase	24106101915	A	Tipo/Pago A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PRO	No.:	84	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.: Nro Doc/fac:	6	Nombre del Interventor			

Detalle

Prestar los servicios profesionales para implementar el modelo defortalecimiento con organizaciones de propiedad horizontal y comunalesde los distintos niveles en el marco del proyecto de inversión 8131.,,

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**					
3-3-1-17-45-02-0238-6022	01	12	$3,600,000.00	67	3.3.1.17.45.02.0238.6022	122	0238 - 6022 Implementación de mecanismos de participación que potencian el desarrollo territorial Bogotá D.C.	$3,600,000.00

VR BRUTO	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS	$3,600,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			51110626	$3,600,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$3,182,100.00	2-4-36-27	$30,739.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$3,600,000.00	2-4-36-90-002	$18,000.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$3,600,000.00	2-4-36-90-003	$72,000.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	12 Otros Distrito

TOTAL DESCUENTOS		$120,739.00
VALOR NETO a Girar	TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS	**$3,479,261.00**
		Código Contable 470510

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central
PAGO NO 06 PERIODO PAGADO DEL 01/07/2025 AL 31/07/2025 PAGO FINAL ELABORO DAMR	Nombre
	Cédula / Firma

Responsable1 de Presupuesto	Ordenador del Gasto