FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 2091

No. SHD:

Fecha de Impresión : 15-08-2025

Estado : 111000000

Entidad:									
Código:	220	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	AGOSTO 15 de 2025				

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARIA ELENA MANOTAS CARRILLO				Régimen		
Dirección:	CALLE 21 4 34			Teléfono y Fax	3007316808		
C.C o NIT:	1045733283	Banco/Sucursal	BANCOLOMBIA S A	Cuenta No/Clase	91265515075	A	Tipo/Pago A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PRO	No.:	90	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 servicios profesionales de forma temporal , para gestionar ycontribuir a la realización del seguimiento y control de los temascontractuales, administrativos y financieros que son competencia de laGerencia de la Escuela de Participación

Tipo de Orden de Pago: **VIGENCIA ACTUAL**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-17-45-02-0212-2034	01	12	$4,500,000.00

Fuente 01 Recursos del Distrito

Detalle 12 Otros Distrito

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
165	3.3.1.17.45.02.0212.2034	91	0212 - 2034 Formación en capacidades democráticas en interrelación con la cualificación de la participación incidente; con enfoques de cultura ciudadana, democrática y de paz Bogotá D.C	$4,500,000.00

VR BRUTO	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	$4,500,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			51110623	$4,500,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$3,977,600.00	2-4-36-27	$38,424.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$4,500,000.00	2-4-36-90-002	$22,500.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$4,500,000.00	2-4-36-90-003	$90,000.00

TOTAL DESCUENTOS		$150,924.00
VALOR NETO a Girar	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SEIS PESOS	**$4,349,076.00**
		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 ELABORO DAMR	Nombre
	Cédula / Firma

Responsable1 de Presupuesto	Ordenador del Gasto