ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 2283

Usuario Dilig. : LGIL
Fecha de Impresión 16-09-2020
Estado 000000000

Entidad:	PERSONERIA DE BOGOTA D C						
Código:	102	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	SEPTIEMBRE 16 de 2020	Consec.Ent:	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	PEDRO HEREDIA RATIVA					Régimen	
Dirección:	KR 72A 121 48 IN 3 AP 202				Teléfono y Fax	6178004	
C.C o NIT:	19074947		Banco|Sucursa	BANCO CAJA SOCIAL S.A	Cuenta No|Clase	24052631627	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	No.:	150	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor		DAVID BOHORQUEZ	

Detalle

CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA PERSONERIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE. PLAZO: 12M

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

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-1-2-02-02-02-0002-003	01	12	$4,413,185.00

Fuente
01 Recursos del Distrito

Detalle
12 Otros Distrito

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
191	3.1.2.02.02.02.0002.003	181	Servicio de arrendamiento de bienes inmuebles a comisión o por contrata	$4,413,185.00

VR BRUTO	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS	$4,413,185.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			4-7-05-08-003	$4,413,185.00
RETEFUENTE ARRIENDOS 3.5%	3.5	$4,413,185.00	2-4-36-06	$154,461.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$4,413,185.00	2-4-36-27	$42,631.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$4,413,185.00	2-4-36-90-002	$22,066.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$4,413,185.00	2-4-36-90-003	$88,264.00

TOTAL DESCUENTOS		$307,422.00
VALOR NETO a Girar	CUATRO MILLONES CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	**$4,105,763.00**
		Código Contable
		2-4-90-58-001

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
PAGO N° 8 , PERIODO DEL 29/08/2020 AL 29/09/2020, ANEXOS: INFORME DE AUTORIZACION DE PAGO, INFORME DE SUPERVISOR, CERTIFICACION DE PAGOS A SALUD PENSION A PORTES PARAFISCALES, FOLIOS 8.	Nombre
	Cédula / Firma