ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaria Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 65063

Usuario Dilig.: LACOSTA
Fecha de Impresion 21-10-2019
Estado 11000000

Entidad:	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL						
Código:	122	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	OCTUBRE 25 de 2019	Consec.Ent	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	FUNDACION MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA			Régimen	
Dirección:	KR 80J 51 19 SUR BRR BRITALIA			Teléfono y Fax	2737541
C.C o NIT:	900317029	Banco Sucursa	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	Cuenta NoClase	460033277 A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar	CONVENIO DE ASOCIACION	No.:	3334	Interventor o responsable del recibo a satisfaccion del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor			

Detalle

PRESTAR SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN EXTERNA EN CENTROS INTEGRARTE A PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL O COGNITIVA, O DISCAPACIDAD MÚLTIPLE ASOCIADA A COGNITIVA, PROMOVIENDO SUS PROCESOS DE INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DE SUS HABILIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES Y DE ENTORNO Y TERRITORIO..

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					
3-3-1-15-01-03-1113-107	01	12	$19,840,404.00	406	3.3.1.15.01.03.1113.107	6005	107 - Por una ciudad incluyente y sin barreras	$19,840,404.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	12 Otros Distrito

VR BRUTO	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS	$19,840,404.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Codigo Contable	VALORES
Valor Bruto			47051001	$19,840,404.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5	$19,840,404.00	2-4-36-90-002	$99,202.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$19,840,404.00	2-4-36-90-003	$396,808.00
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JO	1.1	$19,840,404.00	2-4-36-90-001	$218,244.00

TOTAL DESCUENTOS		$714,254.00
VALOR NETO a Girar	DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS	**$19,126,150.00**
		Codigo Contable 240101

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
ATENCION INTEGRAL A LA POBLACIÓN; FACTURA N° 010; PAGO N° 07;SEVEN N °4972_MIXTA	Nombre
	Cedula / Firma

Giro # 5921
Ordpa # 6326

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

FACTURA DE PROVEEDOR

No.OP.SHD_____

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Factura No.	010	Fecha:	24/10/2019	T.Operación	6015	Número	**4,972**
Estado: Aplicada							
Proveedor:	NIT	900317029	**FUNDACION MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAñANA**			Detalle	1
FUNDCION MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA							
Dirección:		CR 7 32-16				Telefono:	0
Contacto:		1	.			Actividad:	0
0							
Condición Comercial:		1	PAGO 30 DIAS			Sucursal:	1113
Por una ciudad incluyente y sin barreras							
Documento Base:		3,301 CT- CONTRATOS MIGRADOS VIGENCIA				No:	3,334
Fecha: 04/03/2019							
Moneda:.		PESO COLOMBIANO				Valor Tasa:	1.00
Fecha Tasa: 24/10/2019							
Descripcción:.		RADICACION VIGENCIA 2019 PAGO DE CONTRATO NO.3334					

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Descuento	Total
514401	ATENCION INTEGRAL A LA POBLACIÓN - 91101701	UNIDAD	1.00	19,840,404.00	0.00	19,840,404.00
Totales			**1.00**			**19,840,404.00**

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES

Concepto	%	Valor Base	Valor
SUBTOTAL			19,840,404.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2.00	19,840,404.00	-396,808.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	0.50	19,840,404.00	-99,202.00
ESTAMPILLA U DISTRITAL PROVEEDORES	1.10	19,840,404.00	-218,244.00
TOTAL			19,126,150.00

Total Descuentos
-714,254.00

CONTABILIDAD

Nombre	Cuenta	Centro Cto	Sucursal	Area	Debito	Credito
Bienes Y Servicios	240101	0	1113	01012	0.00	19,126,150.00
Estampilla universidad distrital	24369001	0	1113	01012	0.00	218,244.00
Estampilla procultura 0,5%	24369002	0	1113	01012	0.00	99,202.00
Estampilla proadulto mayor 2%	24369004	0	1113	01012	0.00	396,808.00
Otros Servicios	550705051015	0	1113	01012	19,840,404.00	0.00
Sumas Iguales					**19,840,404.00**	**19,840,404.00**

PRESUPUESTO

No. CDP	No. Reserv	CRP	Fuente	Concepto Gasto	Valor
406	NO	6005	01012	10201309	19,840,404.00
406	NO	6005	01182	10201309	0.00
406	NO	6005	02168	10201309	0.00
406	**NO**	**6005**			**19,840,404.00**

Elaboro WILSON ANTONIO CASTRO LEGUZAMON

Aprobó :DEISY GUTIERREZ HERRERA
Contadora SDIS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE Integración Social	PROCESO ADQUISICIONES ETAPA ENTREGAR Y LIQUIDAR ADQUISICIONES PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS / EJECUCIÓN DEL CONTRATO *FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO MC - 14*	Código:	F-AD-GC-02
		Versión:	2
		Fecha :	14-may-12
		Pagina :	1

El suscrito del: Convenio de Asociación

Nº 3334 del 26/02/2019 LOCALIDAD: NIVEL CENTRAL

PROYECTO 1113 "POR UNA CIUDAD INCLUYENTE Y SIN BARRERAS (BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS)"

CERTIFICA:

Que FUNDACION MARTHA CHACON -CRECIENDO PARA EL MAÑANA

IDENTIFICADO CON NIT o C.C Nº: 900.317.029-1

REPRESENTANTE LEGAL: MARTA ELIDIA CHACON RONCANCIO IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 39.641.796

Cumplio a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el **01/09/2019 y el 30/09/2019**

Objeto: "PRESTAR SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN EXTERNA EN CENTROS INTEGRARTE A PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL O COGNITIVA, O DISCAPACIDAD MÚLTIPLE ASOCIADA A COGNITIVA, PROMOVIENDO SUS PROCESOS DE INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DE SUS HABILIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES Y DE ENTORNO Y TERRITORIO".

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, **No. 07** correspondiente a la suma de DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CUATROSCIENTOS CUATRO PESOS MCTE ($19,840,404)

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No. 460033277 BANCO: CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA

Clase AHORROS

Endoso ☐ Cesión de derechos económicos ☐ De:

A nombre de: NIT. CÉDULA:

BANCO:

Clase

El valor a pagar se afectara de la siguiente manera.

CÓDIGO PRESUPUESTAL	Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
3-3-1-15-01-03-1113-107	6005-19	01-12	02-01-0309	$ 19 840 404
TOTAL:				$ 19 840 404

*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado

Se expide la certificación en Bogotá. D.C., a los 23 días del mes de Octubre del año 2019.

Observaciones:

Cesión: ☐ Modificación forma de pago: ☐ Cual? _____

Terminacion: Otro: _____

"Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de_____, los aportes efectuados por el contratista para , salud $_____, pensión $_____, ARP $_____ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 y la circular conjunta nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"

SOY PAC PROYECTO

Tel 327 9797 Ext 1929

VISADO PAC

Proyecto:

Nombre

Teléfono Ext:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

NADIA VANEGAS HURTADO

Proyecto "Por una cuidad incluyente y sin barreras"

3279797 EXT 1919

CARGO: ASESOR DE DESPACHO

DEPENDENCIA: DIRECCION POBLACIONAL

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:

1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).

Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL RECIBIDO

24 OCT 2019

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre: Amparo

Recibido por:

Fecha: 24/10/19

9170

OCT 24 '19 PM 2:05