

# FUENTES

## ORDEN DE PAGO

No.: 3828

No. SHD:

Fecha de Impresión : 09-12-2025  
Estado : 11100000

Entidad:										
Código:	220	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento		DICIEMBRE 9 de 2025				
1. DATOS DEL BENEFICIARIO										
Nombre:		BRAYAN ALEJANDRO SABOGAL MORENO				Régimen				
Dirección:		CALLE 21 SUR 1 2 SUR 239 SUR			Teléfono y Fax		3219821554			
C.C o NIT:	1023962539	Banco/Sucursal	BANCOLOMBIA S A		Cuenta No/Clase	22500006361		A	Tipo/Pago	A
2. DATOS DEL COMPROMISO										
Compromiso a Pagar:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROC		No.:	729		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio		PARCIAL	
Acta de Recibo No.:				Nombre del Interventor						
Nro Doc/fac:		01								
Detalle										
Prestar servicios profesionales para implementar acciones orientadas al desarrollo del modelo de fortalecimiento de las organizaciones de personas con discapacidad y personas cuidadoras en las diferentes localidades, mediante la ejecución de estrategias de diálogo social y cultura ciudadana, en el marco del proyecto de inversión 8131.										
Tipo de Orden de Pago		VIGENCIA ACTUAL								
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL										
Fuentes de Financiación			IMPUTACION PRESUPUESTAL							
Rubro	Fuente	Detalle	Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)			
3-3-1-17-45-02-0238-6022	01	12	586,666.00	1141	3.3.1.17.45.02.0238.6022	876	0238 - 6022 Implementación de mecanismos de participación que potencian el desarrollo territorial Bogotá D.C.	\$586,666.00		
			VR BRUTO	QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS			\$586,666.00			
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE										
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES						
Valor Bruto			51110626	\$586,666.00						
RETEICA 9.66 X MIL	.966	\$518,667.00	2-4-36-27	\$5,010.00						
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	\$586,666.00	2-4-36-90-002	\$2,933.00						
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	\$586,666.00	2-4-36-90-003	\$11,733.00						
TOTAL DESCUENTOS				\$19,676.00						
<b>VALOR NETO a Girar</b>			QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS		\$566,990.00					
				Código Contable	470510					
MOVIMIENTO DE TESORERIA										
Observaciones					Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)					
PRIMER PAGO. PERIODO PAGADO DEL 27/10/2025 AL 30/10/2025. ELABORO FSV.										
					Nombre					
					Cédula		Firma			
Responsable1 de Presupuesto					Ordenador del Gasto					