

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 4135

No. SHD:

Fecha de Impresión : 22-12-2025
Estado : 111000000

Entidad:		Código: 220		Unidad Ej.: 01	Fecha de Diligenciamiento		DICIEMBRE 22 de 2025		
1. DATOS DEL BENEFICIARIO									
Nombre: LEIDY YAMILE SOLANO RODRIGUEZ						Régimen:			
Dirección: CRA 14619 70				Teléfono y Fax:		3158220678			
C.C o NIT: 1055963873		Banco/Sucursal: BANCO CAJA SOCIAL BCSC		Cuenta No/Clase:		24125534989		A Tipo/Pago A	
2. DATOS DEL COMPROMISO									
Compromiso a Pagar: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE A			No.: 437		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 de apoyo a la gestión a la Oficina Jurídica del Instituto para el trámite y control de documentos legales.									
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)		
3-3-1-17-45-99-0194-7023	01	12	\$2,400,000.00	322	3.3.1.17.45.99.0194.7023	531	0194 - 7023 Fortalecimiento de la gestión Institucional del IDPAC en el marco de la ejecución del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C.	\$2,400,000.00	
			VR BRUTO	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS			\$2,400,000.00		
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE									
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES					
Valor Bruto			51110633	\$2,400,000.00					
RETEICA 9.66 X MIL	.966	\$2,121,400.00	2-4-36-27	\$20,493.00					
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	\$2,400,000.00	2-4-36-90-002	\$12,000.00					
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	\$2,400,000.00	2-4-36-90-003	\$48,000.00					
TOTAL DESCUENTOS				\$80,493.00					
VALOR NETO a Girar		DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS		\$2,319,507.00					
				Código Contable					
				470510					
MOVIMIENTO DE TESORERIA									
Observaciones						Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)			
PAGO NO 6. PERIODO PAGADO DEL 01/12/2025 AL 24/12/2025. ELABORO DAMR									
						Nombre			
						Cédula		Firma	
Responsable1 de Presupuesto						Ordenador del Gasto			