

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.:

4553

No. SHD:

Fecha de Impresión : 30-12-2025
Estado : 111000000

Entidad:			
Código:	220	Unidad Ej.:	01
Fecha de Diligenciamiento		DICIEMBRE 30 de 2025	
1. DATOS DEL BENEFICIARIO			
Nombre:	LUIS CARLOS GARCIA TAMAYO		Régimen
Dirección:	CALLE 61 A SUR NO 87 B 04		Teléfono y Fax
C.C o NIT:	6023717	Banco/Sucursal	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Cuenta No/Clase		24071004909	
A	Tipo/Pago	A	
2. DATOS DEL COMPROMISO			
Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE A		No.: 813
Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio		PARCIAL	
Acta de Recibo No.:	Nro Doc/fac:		1
Nombre del Interventor			
Detalle			
Prestar servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de acciones orientadas a la convivencia pacífica y la recuperación de la confianza comunitaria, mediante la implementación de actividades formativas dirigidas a la estrategia formadores de formadores, en el marco del proyecto de inversión 8131.			
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	
3-3-1-17-45-02-0238-6022	01 12	\$1,320,000.00	
1240		3.3.1.17.45.02.0238.6022	1023
0238 - 6022 Implementación de mecanismos de participación que potencian el desarrollo territorial Bogotá D.C.		\$1,320,000.00	
VR BRUTO		UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS	
		\$1,320,000.00	
4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE			
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable
VALORES			
Valor Bruto		51110626	\$1,320,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	\$1,166,700.00	2-4-36-27
			\$11,270.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	\$1,320,000.00	2-4-36-90-002
			\$6,600.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	\$1,320,000.00	2-4-36-90-003
			\$26,400.00
TOTAL DESCUENTOS		\$44,270.00	
VALOR NETO a Girar	UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS		\$1,275,730.00
Código Contable		470510	
MOVIMIENTO DE TESORERIA			
Observaciones		Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)	
PAGO 1. PERIODO PAGADO DEL 20/11/2025 AL 30/11/2025. ELABORO DAMR		Nombre	
		Cédula	
		Firma	
Responsable1 de Presupuesto		Ordenador del Gasto	