

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.:	4377
No. SHD:	

Fecha de Impresión : 27-12-2025
Estado : 111000000

Entidad:			
Código:	220	Unidad Ej.:	01
Fecha de Diligenciamiento	DICIEMBRE 27 de 2025		

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA			Régimen	
Dirección:	KRA 2 A NO 17 34 SUR		Teléfono y Fax	3204528920	
C.C o NIT:	51563254	Banco/Sucursal	BANCOLOMBIA S A	Cuenta No/Clase	03927130831

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PRC	No.:	689	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor			
Nro Doc/fac:	03				

Detalle

Prestar servicios profesionales para implementar el modelo de fortalecimiento a organizaciones comunales de primer y segundo grado, en articulación con las estrategias y lineamientos definidos por la Subdirección de Asuntos Comunales, en el marco del proyecto de inversión 8131

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Tipo de Orden de Pago	VIGENCIA ACTUAL				
Fuentes de Financiación	IMPUTACION PRESUPUESTAL				
	Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)

Rubro	Fuente Detalle	Valor	Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
3-3-1-17-45-02-0238-6022	01 12	\$4,050,000.00	1008	3.3.1.17.45.02.0238.6022	790	0238 - 6022 Implementación de mecanismos de participación que potencian el desarrollo territorial Bogotá D.C.	\$4,050,000.00
VR BRUTO							CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS
							\$4,050,000.00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			51110626	\$4,050,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	\$3,839,000.00	2-4-36-27	\$37,085.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	\$4,050,000.00	2-4-36-90-002	\$20,250.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	\$4,050,000.00	2-4-36-90-003	\$81,000.00
TOTAL DESCUENTOS				\$138,335.00
VALOR NETO a Girar	TRES MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS			\$3,911,665.00
Código Contable				470510

MOVIMIENTO DE TESORERIA

--	--

Observaciones

ULTIMO PAGO. PAGO NO. 03 PERIODO PAGADO DEL 01/12/2025 AL 27/12/2025. SEGURIDAD SOCIAL OK. NO APORTA A PENSION. ELABORO EJ	Acreeedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
	Nombre
	Cédula
	Firma

Responsable1 de Presupuesto

Ordenador del Gasto