

	Orden de Compra: Resolución No: Contrato No:		Orden de Pago No. 000074																																				
	Ciudad BOGOTÁ D.C	Fecha 2020.04.28																																					
No. Cheque:		Banco: DAVIVIENDA CTA AHORRO No.009870271948																																					
Señores: CONSORCIO NVP		NIT del Beneficiario: 900850840																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Concepto</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">PAGO INTERVENTORIA OBRA AUDITORIO FACTURA 184</td> <td align="right">6,214,134</td> </tr> <tr> <td>R/FTE S/0</td> <td></td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td>ICAT S/0 X 0.00/1000</td> <td></td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td>U.DISTRITAL S/0 X 0.00%</td> <td></td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td>PRO-CULTURA S/0 X 0.00%</td> <td></td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td>PRO-MAYORES S/0 X 0.00%</td> <td></td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="right">0</td> </tr> </tbody> </table>					Concepto			PAGO INTERVENTORIA OBRA AUDITORIO FACTURA 184		6,214,134	R/FTE S/0		0	ICAT S/0 X 0.00/1000		0	U.DISTRITAL S/0 X 0.00%		0	PRO-CULTURA S/0 X 0.00%		0	PRO-MAYORES S/0 X 0.00%		0			0											
Concepto																																							
PAGO INTERVENTORIA OBRA AUDITORIO FACTURA 184		6,214,134																																					
R/FTE S/0		0																																					
ICAT S/0 X 0.00/1000		0																																					
U.DISTRITAL S/0 X 0.00%		0																																					
PRO-CULTURA S/0 X 0.00%		0																																					
PRO-MAYORES S/0 X 0.00%		0																																					
		0																																					
Páguese		Deducciones 1,009,405																																					
Ordenador		Valor Neto a Pagar 5,204,729																																					
 Tesoreria RUTH ROJAS PULGARIN		Son: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE.-																																					
Elaborado por RUTH ROJAS PULGARIN		Recibí _____ NIT ó C.C. De Fecha de Pago																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="7">Imputación Contable</th> </tr> <tr> <th>Grupo</th> <th>Subgrupo</th> <th>Mayor</th> <th>Auxiliar</th> <th>Subauxiliar</th> <th>Débito</th> <th>Crédito</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11</td> <td>10</td> <td>06</td> <td>04</td> <td></td> <td align="right">0</td> <td align="right">5,204,729</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>01</td> <td>01</td> <td>01</td> <td></td> <td align="right">5,204,729</td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td align="right">5,204,729</td> <td align="right">5,204,729</td> </tr> </tbody> </table>					Imputación Contable							Grupo	Subgrupo	Mayor	Auxiliar	Subauxiliar	Débito	Crédito	11	10	06	04		0	5,204,729	24	01	01	01		5,204,729	0						5,204,729	5,204,729
Imputación Contable																																							
Grupo	Subgrupo	Mayor	Auxiliar	Subauxiliar	Débito	Crédito																																	
11	10	06	04		0	5,204,729																																	
24	01	01	01		5,204,729	0																																	
					5,204,729	5,204,729																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Imputacion Presupuestal</th> </tr> <tr> <th>CODIGO PRESUPUESTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3-3-1-15-02-17-1162-139</td> <td align="right">6,214,134</td> </tr> </tbody> </table>					Imputacion Presupuestal		CODIGO PRESUPUESTO	VALOR	3-3-1-15-02-17-1162-139	6,214,134	Contador CAMILO EFREN JIMENEZ TORRES																												
Imputacion Presupuestal																																							
CODIGO PRESUPUESTO	VALOR																																						
3-3-1-15-02-17-1162-139	6,214,134																																						
6,214,134					Presupuesto CARLOS ALIRIO BELTRAN																																		