FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 726

No. SHD:

Fecha de Impresión : 18-03-2026
Estado : 111000000

Entidad:									
Código:	220	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	MARZO 18 de 2026				

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	EDGAR MAURICIO RODRIGUEZ AVELLANEDA				Régimen		
Dirección:	CALLE 47 B SUR NO 23 35			Teléfono y Fax	3123346577		
C.C o NIT:	80858650	Banco/Sucursal	BANCOLOMBIA S A	Cuenta No/Clase	20162544587	A	Tipo/Pago A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PRO	No.:	127	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 profesionales apoyando a la Subdirección deFortalecimiento de la Organización Social como enlace jurídico para losasuntos requeridos por las diferentes dependencias del IDPAC.

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**					
3-3-1-17-45-02-0238-1029	01	12	$1,166,667.00	5	3.3.1.17.45.02.0238.1029	202	0238 - 1029 Implementación de mecanismos de participación que potencian el desarrollo territorial Bogotá D.C.	$1,166,667.00

Fuente
01 Recursos del Distrito

Detalle
12 Otros Distrito

VR BRUTO	UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	$1,166,667.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			51110625	$1,166,667.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$1,031,267.00	2-4-36-27	$9,962.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$1,166,667.00	2-4-36-90-002	$5,833.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$1,166,667.00	2-4-36-90-003	$23,333.00

TOTAL DESCUENTOS		$39,128.00
VALOR NETO a Girar	UN MILLON CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS	**$1,127,539.00**
		Código Contable 470510

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central
PAGO NO 01. PERIODO PAGADO DEL 24/01/2026 AL 30/01/2026. ELABORO CAFL	Nombre
	Cédula / Firma

Responsable1 de Presupuesto	Ordenador del Gasto