# FORMATO PARA EL RECAUDO DE CONCEPTOS VARIOS

SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA DE BOGOTÁ D.C.
DIRECCIÓN DISTRITAL DE TESORERÍA
SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN FINANCIERA
OFICINA GESTIÓN DE INGRESOS
NIT. 899.999.061-9

Fecha de diligenciamiento: 2023 (AÑO) NOVIEMBRE (MES) 20 (DÍA)

## 1. INFORMACIÓN DE LAS ENTIDADES:

ENTIDAD DISTRITAL QUE ORDENA EL PAGO: BOGOTA D.C. - SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO

ENTIDAD DISTRITAL A LA CUAL SERÁN ASIGNADOS LOS RECURSOS: DIRECCIÓN DISTRITAL DE TESORERÍA

## 2. INFORMACIÓN DEL PAGO:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA PRODUCTIVIDAD BOGOTÁ REGIÓN DINÁMICA**

IDENTIFICACIÓN No.: **900.106.691-0** ☐ **C.C.** ☒ **NIT** ☐ **C.E.** ☐ **Otro** Cual ?:

DIRECCIÓN: **CALLE 67 # 8 - 32 PISO 4**

TELÉFONO FIJO: CELULAR: **317-7806158**

CORREO ELECTRÓNICO: CSUAREZ@INVESTINBOGOTA.ORG

## 3. INFORMACIÓN DEL PAGO:

CONCEPTO A PAGAR:
(Nombre del concepto al cual la Dirección Distrital de Tesorería debe efectuar la legalización de los recursos recibidos): **Rendimientos financieros mes de Octubre de 2023 - Convenio 818 de 2022 entre SDDE y INVEST IN BOGOTA**

FECHA LÍMITE DE PAGO:
De obligatorio diligenciamiento para:
-Multas de la Secretaría Distrital de Movilidad-Acuerdos de Pago - Comisarías de Familia.

CANTIDAD DE FOTOCOPIAS (CUANDO APLIQUE):

No. DE ACTO OFICIAL: **(Anexar Acto Oficial que soporta el pago)**

VALOR: $ 5,574.00 I V A: $ SANCIÓN: $

INTERESES: $ BASE GRAVABLE: $ TARIFA %:

TOTAL A PAGAR: $ 5,574.00

## 4. FORMA DE RECAUDO:

ABONO EN CUENTA BANCARIA DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE TESORERÍA: ☒ CONSIGNACIÓN BANCARIA ☐ TRANSFERENCIA BANCARIA

| NOMBRE DEL BANCO REAUDADOR | NÚMERO DE CUENTA BANCARIA | FECHA DE CONSIGNACIÓN DE LOS RECURSOS ( AÑO / MES / DÍA) |
|---|---|---|
| | | |

**OBSERVACIONES (Describa el detalle del pago efectuado: vigencia al que corresponde, periodo, número de convenio o contrato interadministrativo, entre otros):**

## 5. RESPONSABLE (Según sea el caso):

**Datos del funcionario de la Entidad Pública o Privada que autorizó el pago:**

| | |
|---|---|
| Nombre: | **DIEGO FERNANDO PARDO LOPEZ** |
| Cargo: | **Supervisor del convenio 818** |
| Área: | **Sub dirección de innovación y productividad** |
| Correo electrónico: | dpardo@desarrolloeconomico.gov.co |
| Celular: | **300 6612800** |

**Datos del ciudadano que efectuó el pago:**

| | |
|---|---|
| Nombre: | |
| Número de identificación: | |
| Dirección: | |
| Correo electrónico: | |
| Celular: | |