

# FUENTES

## ORDEN DE PAGO

No.: 1503  
No. SHD:

Fecha de Impresión : 11-05-2026  
Estado : 111000000

Entidad:			
Código:	220	Unidad Ej.:	01

<b>1. DATOS DEL BENEFICIARIO</b>			
Nombre:	MAGDA YURANY RONDON MUNOZ		Régimen:
Dirección:	CL 12 C 71 C 60 IN 6 AP 403		Teléfono y Fax: 3113332008
C.C. o NIT:	52299050	Banco/Sucursal: BANCOLOMBIA S A	Cuenta No/Clase: 24100013742

<b>2. DATOS DEL COMPROMISO</b>			
Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PRC	No.:	310
Acta de Recibo No.:		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	PARCIAL
Nro Doc/fac:	4	Nombre del Interventor:	

Detalle  
Prestar servicios profesionales apoyando la estructuración, seguimiento ejecución de la planeación, financiera y administrativa de la Gerenciade Mujer y Género, contribuyendo al cumplimiento de sus objetivos institucionales, programas y estrategias orientadas a la promoción de los derechos de las mujeres y la igualdad de género.

Tipo de Orden de Pago:	<b>VIGENCIA ACTUAL</b>
------------------------	------------------------

<b>3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL</b>	
<b>Fuentes de Financiación</b>	<b>IMPUTACION PRESUPUESTAL</b>
	Disponibilidad      Código      Registro      Nombre      Valor Aplicación(Gasto)

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-17-45-02-0238-1029	01	12	\$4,000,000.00

VR BRUTO	CUATRO MILLONES DE PESOS	\$4,000,000.00
----------	--------------------------	----------------

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			51110655	\$4,000,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	\$3,491,900.00	2-4-36-27	\$33,732.00
ESTAMPILLA PROCLTURA	.5	\$4,000,000.00	2-4-36-90-002	\$20,000.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	\$4,000,000.00	2-4-36-90-003	\$80,000.00

TOTAL DESCUENTOS		\$133,732.00
<b>VALOR NETO a Girar</b>	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	<b>\$3,866,268.00</b>

Código Contable	470510
-----------------	--------

**MOVIMIENTO DE TESORERIA**

Observaciones	Acceptor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
PAGO NO 03. PERIODO PAGADO DEL 01/04/2026 AL 30/04/2026. ELABORO CAFL	
	Nombre
	Cédula      Firma

Responsable de Presupuesto      Ordenador del Gasto