

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.:	1888
No. SHD:	

Fecha de Impresión : 04-06-2026
Estado : 111000000

Entidad:					
Código:	220	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	JUNIO 4 de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARIA MAGDALENA DE LA TORRE GUZMAN			Régimen	
Dirección:	CL 24C 26 41		Teléfono y Fax	3156184414	
C.C o NIT:	41629054	Banco/Sucursal	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Cuenta No/Clase	47800022929

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE A		No.:	208	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nro Doc/fac:	05	Nombre del Interventor		

Detalle

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO AL INSTITUTO DISTRITAL DE LAPARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL PARA IMPLEMENTACIÓN, GESTIÓN Y EJECUCIÓN DEL MODELO DE INTERVENCIÓN TERRITORIAL, ASÍ COMO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES MISIONALES Y ESTRATÉGICAS EN TERRITORIO.

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación	IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Rubro	Disponibilidad	Código	Registro	Valor Aplicación(Gasto)

Rubro 3-3-1-17-45-02-0254-5001	Fuente Detalle 01 12	Valor \$3,000,000.00	283	3.3.1.17.45.02.0254.5001	269	0254 - 5001 Construcción de Ciudadanía Activa y Crece la participación en el territorio con promoción, información e innovación en Bogotá D.C.	\$3,000,000.00
VR BRUTO						TRES MILLONES DE PESOS	\$3,000,000.00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			51110628	\$3,000,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	\$2,491,900.00	2-4-36-27	\$24,072.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	\$3,000,000.00	2-4-36-90-002	\$15,000.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	\$3,000,000.00	2-4-36-90-003	\$60,000.00
TOTAL DESCUENTOS				\$99,072.00
VALOR NETO a Girar				DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS \$2,900,928.00
				Código Contable
				470510

MOVIMIENTO DE TESORERIA

--	--

Observaciones

PAGO NO 05. PERIODO PAGADO DEL 01/05/2026 AL 30/05/2026. ELABORO JSMT	Acreeedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
	Nombre
	Cédula
	Firma

Responsable1 de Presupuesto

Ordenador del Gasto