



**No. :**

13509

Usuario Dilig. :  
Fecha de Impresión  
Estado

CLEONEL  
09-02-2021  
11111010

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|--|
| Entidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL     |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 122                                            | Unidad Ej.:      | 01                                                                       | Fecha de Diligenciamiento                                                                                        | ABRIL 25 de 2020                                                          | Consec.Ent.                                |                           |  |
| 1. DATOS DEL BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           | Régimen                                    |                           |  |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CL 6 6 29 CL 6 6                               |                  |                                                                          |                                                                                                                  | Teléfono y Fax                                                            | 3446400                                    |                           |  |
| C.C o NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 890982597                                      | Banco/Sucursa    | BANCO COMERCIAL AV VILLAS S A                                            |                                                                                                                  | Cuenta No/Clase                                                           | 451163505                                  | A                         |  |
| 2. DATOS DEL COMPROMISO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| Compromiso a Pagar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CONVENIO DE ASOCIACION                         |                  | No.:                                                                     | 2751                                                                                                             | Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio   |                                            | PARCIAL                   |  |
| Acta de Recibo No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                  | Nombre del Interventor                                                   |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| Detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| BRINDAR CUIDADO INTEGRAL Y PROTECCION EN EL AMBITO INSTITUCIONAL A PERSONAS MAYORES (DE 60 ANOS O MAS) MODALIDAD MODERADA QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE VULNERABILIDAD SOCIAL, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION EFECTIVA DE LA POLITICA PUBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL 2010-2025. |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| VIGENCIA ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| Tipo de Orden de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| Fuentes de Financiación                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                  | IMPUTACION PRESUPUESTAL                                                  |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                  | Disponibilidad                                                           | Código                                                                                                           | Registro                                                                  | Nombre                                     | Valor Aplicación(Gasto)   |  |
| Rubro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fuente Detalle                                 | Valor            |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| 3-3-1-15-01-03-1099-106                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 01 345                                         | \$225,120,708.00 | 8019                                                                     | 3.3.1.15.01.03.1099.106                                                                                          | 7088                                                                      | 106 - Envejecimiento digno, activo y feliz | \$225,120,708.00          |  |
| <b>Fuente Detalle</b><br>01 Recursos del Distrito<br><br>345 Recursos Del Balance Estampilla                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                  | VR BRUTO                                                                 |                                                                                                                  | DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS  |                                            | \$225,120,708.00          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                  | 4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE                                       |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                  | Descripción                                                              | % Descuento                                                                                                      | Base de Retención                                                         | Código Contable                            | VALORES                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                  | Valor Bruto                                                              |                                                                                                                  |                                                                           | 4705101                                    | \$225,120,708.00          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                  | TOTAL DESCUENTOS                                                         |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| <b>VALOR NETO a Girar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                  | DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS |                                                                                                                  |                                                                           |                                            | \$225,120,708.00          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            | Código Contable<br>240101 |  |
| MOVIMIENTO DE TESORERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  |                                                                           |                                            |                           |  |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  | Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central) |                                            |                           |  |
| SEVEN 981 FACT 148 PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  | Nombre                                                                    |                                            |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                  |                                                                          |                                                                                                                  | Cédula                                                                    | Firma                                      |                           |  |
| Ordenador del Gasto                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                  |                                                                          | Responsable Presupuesto                                                                                          |                                                                           |                                            |                           |  |
| Firmado Digitalmente por:<br>Clemente Garay Gomez<br>Lunes, Abril 27 de 2020 10:33 PM<br>Planilla No.855                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                  |                                                                          | Firmado Digitalmente por:<br>Nasly Milena Pisciotti Duque<br>Lunes, Abril 27 de 2020 10:32 AM<br>Planilla No.855 |                                                                           |                                            |                           |  |