I.M.D.R. SIBATE

Nit: 800195132-2

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Número: 2023000025

Fecha: 08/03/2023

A FAVOR DE VILLALOBOS ALFONSO MICHEL JULIAN **NIT** 1072192840 - 6

CHEQUE NRO: 17959 **Fecha** 08/03/2023 **Cheque por valor de** 401,016.00

TELEFONO 3164921903

POR VALOR DE CUATROCIENTOS UN MIL DIEZ Y SEIS PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO DEQ **Nro.** 25

DETALLE PRIMER PAGO DEL CONTRATO N 33 DEL 2023 POR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS METEDOLOGICOS DE LAS ESCUELAS DE INFORMACION ALTOS LOGROS Y EQUIPOS DEPORTI

Vigencia Presupuestal 2023

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2023000056	2023000066	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:43-DEPORTE Y RECREACIÓN PROGRAMA: 4302-Formación y preparación de deportistas SUBPROGRAMA: 1604-Recreación y deporte PRODUCTO: 4302075-Servicio de asistencia técnica para la promoción del deporte META: 103-Aumentar en 6 escuelas de formación deportiva en diferentes modalidades. PROYECTO:2021257400035-Desarrollo de las escuelas de formación deportiva en el Municipio de Sibaté FUENTE:1010-SGP DEPORTE	431,200.00

Total Presupuesto: **431,200.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
1110060102	Cta. Cte. NO.46666999420		00.00	401,016.00		431,200.00	
24072203	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR		00.00	17,248.00	ESTAMPI	431,200.00	4
24072202	ESTAMPILLA PRO CULTURA		00.00	8,624.00	ESTAMPI	431,200.00	2

I.M.D.R. SIBATE

Nit: 800195132-2

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Número: 2023000025

Fecha: 08/03/2023

NIT 1072192840 - 6

A FAVOR DE VILLALOBOS ALFONSO MICHEL JULIAN

CHEQUE NRO: 17959 **Fecha** 08/03/2023 **Cheque por valor de** 401,016.00

TELEFONO 3164921903

24362703	Prestacion de servicio de apoyo	00.00	4,312.00	I.C.A.	431,200.00	1
240101	Bienes y servicios-VILLALOBOS ALFONSO MICHEL JULIAN	431,200.00	00.00		0.00	
		SUMAS IGUALES		**431,200.00**	**431,200.00**	

Elaboró: katerin	**Modifico:**	**Firma y Sello Beneficiario**
Aprobo:	**Reviso:**	
LUIS NICOLAS EMAYUSA DUEÑAS **DIRECTOR**	**KATHERIN LORENA REY BORDA** **TESORERA**	**c.c ó Nit**