I.M.D.R. SIBATE

Nit: 800195132-2

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha: 04/05/2023 **Número:** 2023000108

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

CHEQUE NRO: **Fecha** 04/05/2023 **Cheque por valor de** 1,503,810.00

TELEFONO 3164921903

POR VALOR DE UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO DEQ **Nro.** 108

DETALLE TERCER PAGO DEL CONTRATO N° 033 DE 2023 POR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LSO PROCESO METODOLOGICOS DE LAS ESCUELAS DE FORMACION

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	1,617,000.00

Total Presupuesto: **1,617,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base	
1110060102	Cta. Cte. NO.46666999420		00.00	1,503,810.00		1,617,000.00	
24072203	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR		00.00	64,680.00	ESTAMPI	1,617,000.00	4
24072202	ESTAMPILLA PRO CULTURA		00.00	32,340.00	ESTAMPI	1,617,000.00	2

I.M.D.R. SIBATE

Nit: 800195132-2

EGRESO DOCUMENTO EQUIVALENTE

Fecha: 04/05/2023 **Número:** 2023000108

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

CHEQUE NRO: **Fecha** 04/05/2023 **Cheque por valor de** 1,503,810.00

TELEFONO 3164921903

24362703	Prestacion de servicio de apoyo	00.00	16,170.00	I.C.A.	1,617,000.00	1
240101	Bienes y servicios-VILLALOBOS ALFONSO MICHEL JULIAN	1,617,000.00	00.00		1,617,000.00	
			SUMAS IGUALES		**1,617,000.00**	**1,617,000.00**

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