INDEPORTES ANTIOQUIA	ORDEN DE PAGO	F-GF-27	Versión 1

PRESUPUESTO

FECHA APROBACIÓN: 27 07 2023 **OBLIGACIÓN Nro. 9768**

BENEFICIARIO: **NIT:** 1,039,022,295.3

MARIN PULGARIN MARLYE DEL SOCORRO

DIRECCIÓN: **TELÉFONO:** 3242988328

CR 3 5 4 A 21

FACTURAS:

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimien
2006689	27/07/2023	27/07/2023	27/07/2023				

Nro. COMPROMISO

3663

RUBROS:

Cod. Rubro	Cod. Rubro
37 3.43.4301.45.0-205128.2.3.2.02.0	

DESCRIPCION:

"Prestación de servicios como monitor profesional para la promoción del programa "Por su salud muévase pues" en el departamento de Antioquia

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
550505240201	Honorarios Contratistas	1,039,022,295.3	300.1	3,364,000	
24072205	ESTAMPILLA POLITECNICO J.I.C 0.	1,039,022,295.3			13,456
24072206	ESTAMPILLA INST UNIVERSITARIA	1,039,022,295.3			13,456
24072201	ESTAMPILLA PRODESARROLLO 0.(	1,039,022,295.3			20,184
24072202	ESTAMPILLA BIENESTAR DEL ADU	1,039,022,295.3			67,280
249054	HONORARIOS	1,039,022,295.3			3,249,624
			SUMAS IGUALES	**3,364,000**	**3,364,000**

VALOR EN LETRAS:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M.C.

VALOR NETO:

3,249,624=

GIRAR O CONSIGNAR EN LACUENTA DE AHORROSNo. 0550397500025317 DE BANCO DAVIVIENDA

ELABORÓ:_____ **APROBÓ:**_____

Claudia Maria Palacio Morales

ANDRES FELIPE RESTREPO GOMEZ