

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 02057

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
02060	26/12/2024

Fecha de Expedición: 26/12/2024

Nit/ Cédula:	1.036.953.542
Nombre:	JESSICA MICHELL CASTRILLON GOMEZ

Concepto de este Egreso

PAGO 04 CPS-322-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACIÓN Y ATENCIÓN DE DEPORTISTAS Y DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO, EN EL PROGRAMA DE FISIOTERAPIA DEL CENTRO DE MEDICINA DEPORTIVA DEL INDER GUARNE

Rubro		Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	2.040.001,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC	92912	Servicios de educación deportiva y de recreación	2.040.001,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	2.040.001,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.040.001,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4301001	Servicio de apoyo a la actividad física, la recreación y el deporte	2.040.001,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	2.040.001,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	2.040.001,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2024053180001	PRESUPUESTO 2024	2.040.001,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	TOTAL A PAGAR
2.040.001,00	102.000,05	1.938.000,95

Valor en letras:

UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS. M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	Detalle	Documento	Valor
16154894422	CTA CTE INDER GUARNE	0000002057	1938000,95



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
INST MPAL PARA EL DLLO Y LA PRAC
DEL DEPORTE LA RECREAC Y EL APROV
DEL TIEMPO LIBRE -INDER GUARNE-



Página
2 de: 2

Nit: 811.007.012

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro Hospital	1,00	20.400,01
Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayo	4,00	81.600,04

IMPUTACIÓN CONTABLE		
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
249055	1.938.000,95	0,00
11100502	0,00	1.938.000,95
TOTAL:	1.938.000,95	1.938.000,95

Gerente

Secretaria - Tesorera

Firma del Interesado Nit / C.C.

