

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 02176

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
02176	30/12/2024

Fecha de Expedición: 30/12/2024

Nit/ Cédula:	1.035.918.950
Nombre:	VERONICA FLOREZ RIOS

Concepto de este Egreso

Pago 5 Cps-226-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CENTROS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL INDER GUARNE DEL MUNICIPIO DE GUARNE

Rubro		Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.686.667,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC	92912	Servicios de educación deportiva y de recreación	1.686.667,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	1.686.667,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1.686.667,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4301001	Servicio de apoyo a la actividad física, la recreación y el deporte	1.686.667,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	1.686.667,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	1.686.667,00
		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2024053180001	PRESUPUESTO 2024	1.686.667,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	TOTAL A PAGAR
1.686.667,00	84.333,35	1.602.333,65

Valor en letras:

UN MILLÓN SEISCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS. M/L
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	Detalle	Documento	Valor
16154894422	CTA CTE INDER GUARNE	0000002176	1602333,65



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: 911.007.012

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro Hospital	1,00	16.866,67
Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayo	4,00	67.466,68

IMPUTACIÓN CONTABLE		
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
249055	1.602.333,65	0,00
11100502	0,00	1.602.333,65
TOTAL:	1.602.333,65	1.602.333,65

Gerente

Secretaria - Tesorera

Firma del Interesado Nit / C.C.

