



Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00044	15/02/2025

ORDEN DE PAGO:

0000000112
FECHA DE PAGO DÍA MES AÑO:
29/04/2025

A favor de:

Nit ó Cedula:	1.040.367.836
Beneficiario:	ALEJANDRA GARCIA GARCIA

CONCEPTO DE ESTA ORDEN DE PAGO

PAGO DE LA TERCERA CUENTA DE COBRO AL CPS-013-2025 PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DEL AREA DE PSICOLOGÍA PARA EL APOYO A LOS PROCESOS DEPORTIVOS, DE PREPARACIÓN, FORMACIÓN TÉCNICA Y LA MASIFICACIÓN DE LOS PROGRAMAS Y DISCIPLINAS OFERTADAS EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE CAREPA PARA LA VIGENCIA 2025

Rubro	Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2.700.000,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC	83990 Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	2.700.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0 ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	2.700.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.3.3.04 OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL DEL GOBIERNO GENERAL	2.700.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C Con Situación de Fondos	2.700.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120407 Acuerdo 14-1995 inder 5% impuesto predial	2.700.000,00

Valor en letras: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro-Cultura	1,20	32.400,00
Estampilla Pro-Hospital	1,00	27.000,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	4,00	108.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
2.700.000,00	167.400,00	2.532.600,00

Deiler Santos P
 Gerente





NIT. 890.903.938-8

Empresa: IMIDER CAREPA

NIT: 811005365

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: tercerpagocont013

Secuencia: ar

Número de cuenta a debitar: 83192881521

Fecha: 16-05-2025

Hora: 10:50:33

Fecha de Generación: 16-05-2025

Fecha de envío del pago: 05-05-2025

Fecha para Procesar el pago: 05-05-2025

Impreso por: b43026897

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$2,532,600.00	Valor Registros Procesados: \$2,532,600.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
83122479164	Ahorros	1040367836	ALEJANDRA GARCIA G	2,532,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2025

Documentos Asignados		COMPROBANTE DE EGRESO	Nº 000146
Num Doc.	Fecha Doc.	Fecha de Expedición: 05/05/2025	
00112	29/04/2025		
Nit ò Cedula:	1.040.367.836		
Beneficiario:	ALEJANDRA GARCIA GARCIA		

Concepto de este Egreso:

PAGO DE LA TERCERA CUENTA DE COBRO AL CPS-013-2025 PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DEL AREA DE PSICOLOGÍA PARA EL APOYO A LOS PROCESOS DEPORTIVOS, DE PREPARACIÓN, FORMACIÓN TÉCNICA Y LA MASIFICACIÓN DE LOS PROGRAMAS Y DISCIPLINAS OFERTADAS EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE CAREPA PARA LA VIGENCIA 2025

Rubro	Descripción			Valor Rubro
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION			2.700.000,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC	83990	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.		2.700.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL		2.700.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.3.3.04	OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL DEL GOBIERNO GENERAL		2.700.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos		2.700.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120407	Acuerdo 14-1995 inder 5% impuesto predial		2.700.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
2.700.000,00	167.400,00	2.532.600,00

Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS PESOS M/L
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	Detalle	Documento	Valor
831-928815-21	IMDER	0000TRF146	2.532.600,00

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro-Cultura	1,20	32.400,00
Estampilla Pro-Hospital	1,00	27.000,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	4,00	108.000,00

<p><i>Deiler Santos P.</i> Gerente IMDER</p>	<p><i>Sirba B.</i> Tesorera - Secretaria</p>	<p>_____ Firma Interesado Nit /C.C.</p>
-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------