

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 01075

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
01068	22/07/2025

Fecha de Expedición: 22/07/2025

Nit/ Cédula:	1.035.914.461
Nombre:	JULIANA CARDONA OSORIO

Concepto de este Egreso

PAGO 06 CPS-095-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE DEPORTISTAS Y DEMÁS USUARIOS 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	2.018.467,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC 93199	Otros servicios sanitarios n.c.p. 2.018.467,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA 1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL 2.018.467,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN 1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION 2.018.467,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN 4301037	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreacion y el deporte 2.018.467,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS C	Con Situación de Fondos 2.018.467,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA 120501	Ingresos sin destinación específica 2.018.467,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA 2025053180001	PRESUPUESTO 2025 2.018.467,00

Total de la Presente Orden
2.018.467,00

Total Retenciones
100.923,35

TOTAL A PAGAR
1.917.543,65

Valor en letras:

UN MILLÓN NOVECIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA 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	0000001075	1917543,65



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	20.184,67
Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayo	4,00	80.738,68

IMPUTACIÓN CONTABLE		
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
249055	1.917.543,65	0,00
11100502	0,00	1.917.543,65
TOTAL:	1.917.543,65	1.917.543,65

Gerente

Secretaria - Tesorera

Firma del Interesado Nit / C.C.

