

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 01077

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
01070	22/07/2025

Fecha de Expedición: 22/07/2025

Nit/ Cédula:	1.036.953.542
Nombre:	JESSICA MICHELL CASTRILLON GOMEZ

Concepto de este Egreso

PAGO 06 CPS-098-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA RECUPERACIÓN FÍSICA Y REHABILITACIÓN DE LOS DEPORTISTAS, ADULTOS MAYORES Y POBLACIÓN EN GENERAL DEL CENTRO DE MEDICINA DEL INDER GUARNE.

Rubro		Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	2.042.267,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC	93199	Otros servicios sanitarios n.c.p.	2.042.267,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	2.042.267,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.042.267,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4301037	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreacion y el deporte	2.042.267,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	2.042.267,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación especifica	2.042.267,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2025053180001	PRESUPUESTO 2025	2.042.267,00

Total de la Presente Orden

2.042.267,00

Total Retenciones

102.113,35

TOTAL A PAGAR

1.940.153,65

Valor en letras:

UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CINCUENTA 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	0000001077	1940153,65



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: 811.007.012

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro Hospital	1,00	20.422,67
Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayo	4,00	81.690,68

IMPUTACIÓN CONTABLE		
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
249055	1.940.153,65	0,00
11100502	0,00	1.940.153,65
TOTAL:	1.940.153,65	1.940.153,65

Gerente

Secretaria - Tesorera

Firma del Interesado Nit / C.C.

