

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 01903

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
01900	12/11/2025

Fecha de Expedición: 12/11/2025

Nit/ Cédula:	10.257.158
Nombre:	FRANCISCO LUIS RAMIREZ CONTRERAS

Concepto de este Egreso

PAGO 03 CPS-314-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LIDERAR, ACOMPAÑAR Y COORDINAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y DESARROLLO DEPORTIVO EN LA MODALIDAD DE FÚTBOL DEL INDER GUARNE.

Rubro		Valor Rubro	
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	3.180.000,00
Clasificador		Valor Clasificador	
CCPET01 - CPC V2.1 AC	92912	Servicios de educación deportiva y de recreación	3.180.000,00
Clasificador		Valor Clasificador	
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	3.180.000,00
Clasificador		Valor Clasificador	
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.180.000,00
Clasificador		Valor Clasificador	
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4301037	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreacion y el deporte	3.180.000,00
Clasificador		Valor Clasificador	
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	3.180.000,00
Clasificador		Valor Clasificador	
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	3.180.000,00
Clasificador		Valor Clasificador	
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2025053180001	PRESUPUESTO 2025	3.180.000,00

Total de la Presente Orden

3.180.000,00

Total Retenciones

159.000,00

TOTAL A PAGAR

3.021.000,00

Valor en letras:

TRES MILLONES VEINTIUN MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
16154894422	CTA CTE INDER GUARNE	0000001903	3021000,00



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	31.800,00
Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayo	4,00	127.200,00

IMPUTACIÓN CONTABLE		
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
249055	3.021.000,00	0,00
11100502	0,00	3.021.000,00
TOTAL:	3.021.000,00	3.021.000,00

Gerente

Secretaria - Tesorera

Firma del Interesado Nit / C.C.

