

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 01997

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
01994	30/11/2025

Fecha de Expedición: 03/12/2025

Nit/ Cédula:	1.035.914.461
Nombre:	JULIANA CARDONA OSORIO

Concepto de este Egreso

PAGO 05 CPS-274-2025 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	1.187.333,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC 93199	Otros servicios sanitarios n.c.p. 1.187.333,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA 1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL 1.187.333,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN 1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION 1.187.333,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN 4301037	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreacion y el deporte 1.187.333,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS C	Con Situación de Fondos 1.187.333,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA 120501	Ingresos sin destinación específica 1.187.333,00

Clasificador	Valor Clasificador
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA 2025053180001	PRESUPUESTO 2025 1.187.333,00

Total de la Presente Orden
1.187.333,00

Total Retenciones
59.366,65

TOTAL A PAGAR
1.127.966,35

Valor en letras:

UN MILLÓN CIENTO VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS. M/L
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	Detalle	Documento	Valor
16154894422	CTA CTE INDER GUARNE	0000001997	1127966,35



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	11.873,33
Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayo	4,00	47.493,32

IMPUTACIÓN CONTABLE		
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
249055	1.127.966,35	0,00
11100502	0,00	1.127.966,35
TOTAL:	1.127.966,35	1.127.966,35

Gerente

Secretaria - Tesorera

Firma del Interesado Nit / C.C.

