

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 02339

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
02341	30/12/2025

Fecha de Expedición: 30/12/2025

Nit/ Cédula:	3.563.242
Nombre:	JUAN PABLO SANCHEZ ALVAREZ

Concepto de este Egreso

PAGO 02 CPS-380-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANEACIÓN, ORIENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INDER.

Rubro			Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	3.000.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC	92912	Servicios de educación deportiva y de recreación	3.000.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	3.000.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.000.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4301037	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreacion y el deporte	3.000.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	3.000.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	3.000.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2025053180001	PRESUPUESTO 2025	3.000.000,00

Total de la Presente Orden

3.000.000,00

Total Retenciones

150.000,00

TOTAL A PAGAR

2.850.000,00

Valor en letras:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
16154894422	CTA CTE INDER GUARNE	0000002339	2850000,00



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	30.000,00
Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayo	4,00	120.000,00

IMPUTACIÓN CONTABLE		
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
249055	2.850.000,00	0,00
11100502	0,00	2.850.000,00
TOTAL:	2.850.000,00	2.850.000,00

Gerente

Secretaria - Tesorera

Firma del Interesado Nit / C.C.

