

**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION
Y EL DEPORTE DE LOS PATIOS I.M.R.D
900323339-2****COMPROBANTE DE EGRESO : 12 000042****ORDEN DE PAGO** : 12 000037-V**FECHA** : 19/12/2025**BENEFICIARIO** : SOFIA NAVARRO**NIT** : 1090420588**CONCEPTO** : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESOR CONTABLE EXTERNO EN EL INSTITUTO**OBJETO** : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESOR CONTABLE EXTERNO EN EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE**CTA. BENEFICIARIO** :**BANCO** : BANCOLOMBIA**TIPO DE PAGO** : T. Electronica**DOCUMENTO** :**CUENTA** : 82063299726**CHEQUE No.** :**DISPONIBILIDAD** : 08 000006 - 13/08/2025**REGISTRO** : 08 000023 - 20/08/2025**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.2.02.02.008.02.01	Servicios profesionales	12 000037	2.1.2.02.02.008.02.0 1	00	240101.01	01-RECURSOS PROPIOS	3,060,000.00
Und. Ejec: 1		Prod. MGA: 0000000			Prod. DANE: 00		
TOTALES							3,060,000.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
17202	Estampilla Pro cultura	3,060,000.00	2.0	61,000.00
17201	Estampilla Pro Tercera Edad	3,060,000.00	4.0	123,000.00
17205	Estampilla Pro Hospital	3,060,000.00	2.0	61,000.00
17401	Retencion ICA Industria y Comercio	3,060,000.00	0.7	22,000.00
17204	Estampilla Pro Universidad	3,060,000.00	1.0	31,000.00
TOTAL DESCUENTOS				298,000.00
NETO A PAGAR				2,762,000.00



NIT: 900.903.938-9

Empresa: IMRD DE LOS PATIOS Nombre del pago: sofian1d Fecha de envío del pago: 18- 2-2025
NIT: 900323339 Secuencia: 3d Hora: 13:21:24 Fecha para procesar el pago: 19-12-2025
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES Número de cuenta a debitar: 821063299725 Fecha de Generación: 22-12-2025

Impreso por: secretaria1

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$ 2.762.000,00	Valor Registros Procesados: \$ 2.762.000,00	Valor Registros Rechazados: \$0,00	Valor Registros Pendientes: \$0,00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00100489418845357	Aho ros	109042058	sofia navarro	2.762.000,00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y / SONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-12-2025