

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 00724

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
00717	31/05/2026

Fecha de Expedición: 09/06/2026

Nit/ Cédula:	1.036.953.542
Nombre:	JESSICA MICHELL CASTRILLON GOMEZ

Concepto de este Egreso

PAGO 04 CPS-039-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
PARA LA REHABILITACIÓN Y MANEJO DEL DOLOR
A DEPORTISTAS Y DEL ADULTO MAYOR DEL
MUNICIPIO, EN EL PROGRAMA DE FISIOTERAPIA
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	3.788.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC	93199	Otros servicios sanitarios n.c.p.	3.788.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	3.788.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.788.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET81 - PRODUCTO DE INVERSIÓN	4301037	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreacion y el deporte4301037 DEPORTE Y RECREACION fomento a la recreacion, la actividad fisica y el deporte para desarrollar entornos de convivencia y paz	3.788.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	3.788.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	3.788.000,00
Clasificador			Valor Clasificador
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2026053180001	PRESUPUESTO 2026	3.788.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	TOTAL A PAGAR
3.788.000,00	189.400,00	3.598.600,00

Valor en letras:

TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx



Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
16154894422	CTA CTE INDER GUARNE	0000000724	3598600,00

RETENCIONES

DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro Hospital	1,00	37.880,00
Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayo	4,00	151.520,00

IMPUTACIÓN CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
249054	3.598.600,00	0,00
11100502	0,00	3.598.600,00
TOTAL:	3.598.600,00	3.598.600,00

Gerente

Secretaria - Tesorera

Firma del Interesado Nit / C.C.

