Usuario Pago:
MUSME
833

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-00753

Fecha de Pago: 12-06-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: GARCIA GARCIA PAULA ANDREA ,Id: 43997866

DESCRIPCIÓN: R.P . CPS-014-2024; PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES OPERATIVAS Y ASISTENCIALES PARA LA GESTION, FORMULACION Y EJECUCION DE PROGRAMAS Y PROYECTOS A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS; DURANTE EL MES DE MAYO DE 2024. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 069 DE FEB/14/2024. TRANSFERENCIA COOGRANADA

Otros:

Tipo Pago PGNOR

Doc. Ref. : CPS-014-2024

Vlr Bruto: 3,136,000.00 **Vlr Deducc.:** 244,608.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,891,392.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCOLOMBIA	647-070588-36	07-06-PAU	GARCIA GARCIA PAULA ANDREA ,Id: 4	$2,891,392.00
				Total:	**$2,891,392.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,136,000	$125,440	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$3,136,000	$31,360
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$3,136,000	$31,360	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$3,136,000	$25,088
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$3,136,000	$31,360				
TOTAL Deducibles:			**$244,608.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO