Usuario Pago:
MUSME
1014

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-00947

Fecha de Pago: 11-07-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO LA DIVINA PROVIDENCIA ,Id: 890982148

DESCRIPCIÓN: EST. PRO. ADUL.MAY.CA-005-2024. PAGO 3 AL CONVENIO DE ASOCIACION NRO CA-005-2024; AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO LA DIVINA PROVIDENCIA SEDE URBANA DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS; EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE MAYO Y EL 30 DE JUNIO DE 2024, SEGUN FACTURA ANEXA. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 209 DE MARZO/12/2024.

Otros:

Tipo Pago Doc. Ref. : CA-005-2024

PGNOR

Vlr Bruto: 46,400,000.00 **Vlr Deducc.:** 5,475,200.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 40,924,800.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCOLOMBIA	647-070588-36	04-07-BIEN	CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO L/	$40,924,800.00
				Total:	**$40,924,800.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS EN GENERAL REGIMEN SIMPL	4	$46,400,000	$1,856,000	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADU	4	$46,400,000	$1,856,000
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$46,400,000	$464,000	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$46,400,000	$464,000
RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$46,400,000	$371,200	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$46,400,000	$464,000
TOTAL Deducibles:			**$5,475,200.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO