Usuario Pago:
MUSME
960

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-00990

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

PAGADO A: LOAIZA GUZMAN JUAN DAVID ,Id: 1037949954

DESCRIPCIÓN: CONT.SEC.ELEC.CPS-111-2024. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE BILINGUISMO DIRIGIDAS A ESTUDIANTES Y COMUNIDAD EN GENERAL DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS, PARA LA GENERACION Y FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS COMUNICATIVAS Y SOCIALES; EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 19 DE JUNIO DE 2024. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 674 DE MAYO/30/2024. TRANSFERENCIA DAVIVIENDA

Otros:

Tipo Pago Doc. Ref. : CPS-111-2024

PGNOR

Vlr Bruto: 2,533,334.00 **Vlr Deducc.:** 197,599.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,335,735.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCOLOMBIA	647-448327-61	03-07-JD	LOAIZA GUZMAN JUAN DAVID ,Id: 1037	$2,335,735.00
				Total:	**$2,335,735.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$2,533,334	$101,333	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$2,533,334	$25,333
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$2,533,334	$25,333	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$2,533,334	$20,267
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$2,533,334	$25,333				
TOTAL Deducibles:			**$197,599.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO