MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-01689

Usuario Pago:
MUSME
1708

Fecha de Pago: 10-10-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: VASQUEZ SALAZAR PAOLA ANDREA ,Id: 1037949147

DESCRIPCIÓN: FLS. CPS-212-2024 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIRECCION LOCAL DE SALUD PARA EL FORTALECIMEINTO DE LOS PROCESOS CON ENFASIS EN LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y GESTION DEL CONOCIMIENTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO SAN CARLOS -ANTIOQUIA; DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C,E. NRO 1429 DE SEPT/11/2024. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : CPS-212-2024

Vlr Bruto: 2,500,000.00 **Vlr Deducc.:** 195,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,305,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	02-10-PAO	VASQUEZ SALAZAR PAOLA ANDREA ,I	$2,305,000.00
				Total:	**$2,305,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$2,500,000	$100,000	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$2,500,000	$25,000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$2,500,000	$25,000	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$2,500,000	$20,000
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$2,500,000	$25,000				

TOTAL Deducibles: **$195,000.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO