Usuario Pago:
MUSME
1949

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-01821

Fecha de Pago: 31-10-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: POSADA ARISTIZABAL MARIA ANGELICA ,Id: 32472170

DESCRIPCIÓN: R.P.CMS-004-2024. PAGO 2 AL CMC-004-2024; PROTECCION DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LA POBLACION, MEDIANTE LA PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS PARA PERSONAS EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y/O DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS,ANTIOQUIA; EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 24 DE AGOSTO Y EL 16 DE OCTUBRE DE 2024, SEGUN FACTURA ANEX. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 1449 DE SEOT/11/2024.

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CMC-004-2024
PGNOR	

Vlr Bruto: 8,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 1,104,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 6,896,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCOLOMBIA	604-005642-61	30-10-ANGEL	POSADA ARISTIZABAL MARIA ANGELI(	$6,896,000.00
				Total:	**$6,896,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS EN GENERAL REGIMEN COMU	6	$8,000,000	$480,000	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADU	4	$8,000,000	$320,000
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$8,000,000	$80,000	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$8,000,000	$80,000
RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$8,000,000	$64,000	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$8,000,000	$80,000
TOTAL Deducibles:			**$1,104,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO