# MUNICIPIO DE SAN CARLOS
## NIT 890983740-9
## COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-01873

Usuario Pago:
MUSME
1904

**Fecha de Pago:** 08-11-2024 **Estado:** PAGADO

**PAGADO A:** LOAIZA GUZMAN JUAN DAVID ,Id: 1037949954

**DESCRIPCIÓN:** SECT.ELEC-CPS-179-2024 -. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION DE L PROGRAMA SAN CARLOS BILINGUE, GENERANDO ACCIONES ENCAMINADAS A FOMENTAR Y PROMOCIONAR LA PRACTICA DEL INGLES COMO SEGUNDA LENGUA EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS, ANTIOQUIA; DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2024. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 1396 DE SEPT/11/2024. TRANSFERENCIA DAVIVIENDA

**Otros:**

| Tipo Pago | Doc. Ref. : CPS-179-2024 |
|---|---|
| PGNOR | |

**Vlr Bruto:** 4,230,769.00 **Vlr Deducc.:** 330,001.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,900,768.00

**DETALLE DE LOS BANCOS**

| | Banco | Nro. Cuenta | Nro. Cheque | Beneficiario | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BANCOLOMBIA | 647-448327-61 | 01-11-JDAV | LOAIZA GUZMAN JUAN DAVID ,Id: 1037 | $3,900,768.00 |
| | | | | **Total:** | **$3,900,768.00** |

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI | 4 | $4,230,769 | $169,231 | ESTAMPILLA PROCULTURA | 1 | $4,230,769 | $42,308 |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL | 1 | $4,230,769 | $42,308 | RETE-ICA SERVICIOS | 0.8 | $4,230,769 | $33,846 |
| TASA PRODEPORTE Y RECREACION | 1 | $4,230,769 | $42,308 | | | | |
| **TOTAL Deducibles:** | | | **$330,001.00** | **TOTAL no Deducibles:** | | | **$0.00** |

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO