Usuario Pago:
MUSME
2096

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-02040

Fecha de Pago: 20-11-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: VASQUEZ SALAZAR PAOLA ANDREA ,Id: 1037949147

DESCRIPCIÓN: FLS.CPS-267-2024. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIRECCION LOCAL DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO 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 DE SAN CARLOS-ANTIOQUIA PARA LA VIGENCIA 2024; EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 Y EL 30 DE OCTUBRE DE 2024. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:

Tipo Pago PGNOR

Doc. Ref. : CPS-267-2024

Vlr Bruto: 1,127,853.00 **Vlr Deducc.:** 87,974.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,039,879.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	20-11-PAOL	VASQUEZ SALAZAR PAOLA ANDREA ,I	$1,039,879.00
				Total:	**$1,039,879.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL AD	4	$1,127,853	$45,114	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$1,127,853	$11,279
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$1,127,853	$11,279	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$1,127,853	$9,023
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$1,127,853	$11,279				

TOTAL Deducibles: $87,974.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO