MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9

Usuario Pago:
MUSME
2184

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-02194

Fecha de Pago: 10-12-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: GALLEGO LOPEZ MARIA FERNANDA ,Id: 1001555576

DESCRIPCIÓN: FLS. CPS-231-2024 - PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LOS PROCESOS DE GESTION EN SALUD-VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA A TRAVES DEL SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DEL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACION Y A LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES CON EL FIN DE PROVEER INFORMACION SUFICIENTE, PERTINENTE, OPOTUNA,CONFIABLE Y ACCEQUIBLE PARA TOMAR DECISIONES EN SALUD; EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO TRANSFERENCIA

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CPS-231-2024
PGNOR	

Vlr Bruto: 733,334.00 **Vlr Deducc.:** 57,199.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 676,135.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	06-12-FERN	GALLEGO LOPEZ MARIA FERNANDA ,I	$676,135.00
				Total:	**$676,135.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$733,334	$29,333	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$733,334	$7,333
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$733,334	$7,333	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$733,334	$5,867
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$733,334	$7,333				
TOTAL Deducibles:			**$57,199.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO