Usuario Pago
MUSME
267

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-00296

Fecha de Pago: 14-03-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: LOAIZA GUZMAN JUAN DAVID ,Id: 1037949954

DESCRIPCIÓN: LEY 99/93.90%.CPS-066-2025. . PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA SANCARLOS BILINGUE GENERANDO ACCIONES ENCAMINADAS A FOMENTAR Y PROMOCIONAR LA PRACTICA DEL INGLES EN LOS DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS-ANTIOQUIA; EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 05 Y EL 28 DE FEBRERO DE 2025. TRASFERENCIA DAVIVIENDA

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CPS-066-2025
PGNOR	

Vlr Bruto: 3,640,000.00 **Vlr Deducc.:** 283,920.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,356,080.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCOLOMBIA	647-448327-61	06-03-JD	LOAIZA GUZMAN JUAN DAVID ,Id: 1037	$3,356,080.00
				Total:	**$3,356,080.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,640,000	$145,600	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$3,640,000	$36,400
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$3,640,000	$36,400	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$3,640,000	$29,120
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$3,640,000	$36,400				
TOTAL Deducibles:			**$283,920.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO