MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-00740

Usuario Pago:
MUSME
793

Fecha de Pago: 15-05-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: DATOS Y GESTION E.A.T. ,Id: 811037128

DESCRIPCIÓN: FLS- CPS-142-2025. PAGO 1 AL CPS-142-2025; PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION EN LA ASESORIA Y ASISTENCIA TYECNICA PARA EL FORTALECIMEINTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION DE LA DIRECCION LOCAL DE SALUD, PARA LA ELABORACION Y ENVIO DE LOS INFORMES REQUERIDOS POR LOS ENTES DE CONTROL CON RESPECTO A LA GESTION EN SALUD, SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE REGIMEN SUBSIDIADO Y POBLACION POBRE NO ASEGURADA, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACION VIGENTE Y LOS ACTOS ADMINSITRATIVOS QUE EXPIDAN LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES, EN EL MUNICIPIO DE SAN

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CPS-142-2025
PGNOR	

Vlr Bruto: 7,857,142.00 **Vlr Deducc.:** 1,084,285.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 6,772,857.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300634-1	02-05-DAT	DATOS Y GESTION E.A.T. ,Id: 81103712	$6,772,857.00
				Total:	**$6,772,857.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS EN GENERAL REGIMEN COML	4	$7,857,142	$314,286	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$7,857,142	$157,143
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$7,857,142	$314,286	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$7,857,142	$78,571
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$7,857,142	$78,571	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$7,857,142	$62,857
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$7,857,142	$78,571				
TOTAL Deducibles:			**$1,084,285.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO