Usuario Pago
MUSME
719

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-00753

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

PAGADO A: MORALES SIERRA LEIDY VANESSA ,Id: 1037949838

DESCRIPCIÓN: FLS. CPS-117-2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DE APOYO A LA GESTION DE LA DIRECCION LOCAL DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTION EN LA SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS-ANTIOQUIA; DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 507 DE ABRIL/12/2025. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CPS-117-2025
PGNOR	

Vlr Bruto: 4,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 312,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,688,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	07-05-LEID	MORALES SIERRA LEIDY VANESSA ,Id	$3,688,000.00
				Total:	**$3,688,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$4,000,000	$160,000	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$4,000,000	$40,000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$4,000,000	$40,000	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$4,000,000	$32,000
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$4,000,000	$40,000				
TOTAL Deducibles:			**$312,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO