Usuario Pago
MUSME
1465

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01459

Fecha de Pago: 26-07-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: JARAMILLO ALZATE SANDRA LIZETH ,Id: 1152190908

DESCRIPCIÓN: FLS. CPS-163-2025; PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION, EJECUCION, ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO A LA POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD (PPSS) EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 2063 DE 2017 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE; EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE MAYO Y EL 30 DE JUNIO DE 2025. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CPS-163-202
PGNOR	

Vlr Bruto: 4,226,415.00 **Vlr Deducc.:** 329,660.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,896,755.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	24-07-SAN	JARAMILLO ALZATE SANDRA LIZETH ,	$3,896,755.00
				Total:	**$3,896,755.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$4,226,415	$169,057	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$4,226,415	$42,264
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$4,226,415	$42,264	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$4,226,415	$33,811
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$4,226,415	$42,264				
TOTAL Deducibles:			**$329,660.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO