# MUNICIPIO DE SAN CARLOS
## NIT 890983740-9
## COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01662

Usuario Pago:
MUSME
1648

**Fecha de Pago:** 15-08-2025 **Estado:** PAGADO

**PAGADO A:** GIL RESTREPO JOSE ALEJANDRO ,Id: 1000441029

**DESCRIPCIÓN:** R.P. CPS-045-2025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACTIVIDADES TECNICAS Y OPERATIVAS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS, ANTIOQUIA DURANTE EL MES DE JULIO DE 2025 CONTRATO ORIGINALY DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C,E NRO 327 18/MARZO/2025 TRASNFERENCIA BANCOLOMBIA

**Otros:**

**Tipo Pago**
PGNOR

Doc. Ref. : CPS-045-2025

**Vlr Bruto:** 3,894,737.00 **Vlr Deducc.:** 303,788.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,590,949.00

### DETALLE DE LOS BANCOS

| | Banco | Nro. Cuenta | Nro. Cheque | Beneficiario | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BANCOLOMBIA | 604-005642-61 | 15-08-AL | GIL RESTREPO JOSE ALEJANDRO ,Id: | $2,513,663.00 |
| | | 647-567762-64 | 15-08-ALE | GIL RESTREPO JOSE ALEJANDRO ,Id: | $1,077,286.00 |
| | | | | **Total:** | **$3,590,949.00** |

### DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI | 4 | $3,894,737 | $155,789 | ESTAMPILLA PROCULTURA | 1 | $3,894,737 | $38,947 |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL | 1 | $3,894,737 | $38,947 | RETE-ICA SERVICIOS | 0.8 | $3,894,737 | $31,158 |
| TASA PRODEPORTE Y RECREACION | 1 | $3,894,737 | $38,947 | | | | |

**TOTAL Deducibles:** **$303,788.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO