MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01671

Usuario Pago:
MUSME
1636

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

PAGADO A: VASQUEZ SALAZAR PAOLA ANDREA ,Id: 1037949147

DESCRIPCIÓN: FLS.CPS-114-2025. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIRECCION LOCAL DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS CON ENFASIS EN LA VIGILANCIA DE SALUD PUBLICA Y GESTION DEL CONOCIMIENTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDOEN EL PLAN DE ACCION EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS-ANTIOQUIA; DURANTE EL MES DE JULIO DE 2025. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 599 DE ABRIL/26/2025. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CPS-114-2025
PGNOR	

Vlr Bruto: 3,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 234,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,766,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	01-08-PAO	VASQUEZ SALAZAR PAOLA ANDREA ,I	$2,766,000.00
				Total:	**$2,766,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,000,000	$120,000	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$3,000,000	$30,000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$3,000,000	$30,000	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$3,000,000	$24,000
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$3,000,000	$30,000				
TOTAL Deducibles:			**$234,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO