MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-02233

Usuario Pago:
MUSME
2354

Fecha de Pago: 14-10-2025 **Estado:** PAGADO

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

DESCRIPCIÓN: FLS- CPS-142-2025. PAGO 6 CPS-142-2025; 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: 5,892,857.00 **Vlr Deducc.:** 813,215.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 5,079,642.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300634-1	07-10-GEST	DATOS Y GESTION E.A.T. ,Id: 81103712	$5,079,642.00
				Total:	**$5,079,642.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS EN GENERAL REGIMEN COMU	4	$5,892,857	$235,714	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$5,892,857	$117,857
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$5,892,857	$235,714	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$5,892,857	$58,929
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$5,892,857	$58,929	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$5,892,857	$47,143
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$5,892,857	$58,929				
TOTAL Deducibles:			**$813,215.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO