

**MUNICIPIO DE SAN CARLOS****NIT 890983740-9**Usuario Pago:  
MUSME  
2269**COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-02240****Fecha de Pago:** 14-10-2025**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; EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 03 DE SEPTIEMBRE 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

**Vir Bruto:** 400,000.00 **Vir Deducc.:** 31,200.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 368,800.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

| Banco                    | Nro. Cuenta     | Nro. Cheque | Beneficiario                     | Valor               |
|--------------------------|-----------------|-------------|----------------------------------|---------------------|
| 3 BANCO AGRARIO DE COLOM | 4-1396-300033-5 | 07-10-LEID  | MORALES SIERRA LEIDY VANESSA ,Id | \$368,800.00        |
| <b>Total:</b>            |                 |             |                                  | <b>\$368,800.00</b> |

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción                          |   | Vir. Base | Valor              | Descripción                 |     | Vir. Base | Valor         |
|--------------------------------------|---|-----------|--------------------|-----------------------------|-----|-----------|---------------|
| ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI | 4 | \$400,000 | \$16,000           | ESTAMPILLA PROCULTURA       | 1   | \$400,000 | \$4,000       |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL               | 1 | \$400,000 | \$4,000            | RETE-ICA SERVICIOS          | 0.8 | \$400,000 | \$3,200       |
| TASA PRODEPORTE Y RECREACION         | 1 | \$400,000 | \$4,000            |                             |     |           |               |
| <b>TOTAL Deducibles:</b>             |   |           | <b>\$31,200.00</b> | <b>TOTAL no Deducibles:</b> |     |           | <b>\$0.00</b> |

SANTIAGO DAZA ESPINOSA  
ALCALDE MUNICIPALMARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ  
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO

"ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CARLOS"

SANTIAGO DAZA ESPINOSA - ALCALDE

Dirección: CL 19 N 18-70 Teléfono: 835 80 90 Fax: 835 80 90 Nit: 890983740-9 Correo Electrónico:  
hacienda@sancarlos-antioquia.gov.co