Usuario Pago:
MUSME
2818

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-02649

Fecha de Pago: 29-11-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO LA DIVINA PROVIDENCIA ,Id: 890982148

DESCRIPCIÓN: CA-007-2025 - ESTAMPILLA ADULTO MAYOR - PAGO 1 CA-007-2025; AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO LA DIVINA PROVIDENCIA SEDE URBANA DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA; EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 09 Y EL 30 DE OCTUBRE DE 2025, SEGUN FACTURA ANEXA. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 2341 DE OCTU/31/2025

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CA-007-2025
PGNOR	

Vlr Bruto: 18,780,487.00 **Vlr Deducc.:** 2,216,097.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 16,564,390.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCOLOMBIA	647-070588-36	28-11-CBA	CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO LA	$16,564,390.00
				Total:	**$16,564,390.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS EN GENERAL REGIMEN COMU	4	$18,780,487	$751,219	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADU	4	$18,780,487	$751,219
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$18,780,487	$187,805	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$18,780,487	$187,805
RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$18,780,487	$150,244	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$18,780,487	$187,805
TOTAL Deducibles:			**$2,216,097.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO