

**MUNICIPIO DE SAN CARLOS****NIT 890983740-9**Usuario Pago:
MUSME
3130**COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-03136****Fecha de Pago:** 30-12-2025**Estado:** PAGADO**PAGADO A:****CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO LA DIVINA PROVIDENCIA ,Id: 890982148****DESCRIPCIÓN:**

CA-007-2025 - ESTAMPILLA ADULTO MAYOR -PAGO 3 Y FINAL 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, VIGENCIA 2025; DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2025. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 2341 DE OCT/31/2025.

Otros:**Tipo Pago**

Doc. Ref. : CA-007-2025

PGNOR

Vlr Bruto: 25,609,756.00 **Vlr Deducc.:** 3,021,952.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 22,587,804.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1 BANCOLOMBIA	647-070588-36	29-12-CBA	CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO L/	\$21,649,336.00
	647-448327-61	29-12-CBA	CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO L/	\$938,468.00
Total:				\$22,587,804.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS EN GENERAL REGIMEN COML	4	\$25,609,756	\$1,024,390	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADL	4	\$25,609,756	\$1,024,390
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$25,609,756	\$256,098	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	\$25,609,756	\$256,098
RETE-ICA SERVICIOS	0.8	\$25,609,756	\$204,878	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	\$25,609,756	\$256,098
TOTAL Deducibles:			\$3,021,952.00	TOTAL no Deducibles:			\$0.00

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL**MARIA 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