Usuario Pago:
MUSME
3139

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-03043

Fecha de Pago: 23-12-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: JARAMILLO ALZATE SANDRA LIZETH ,Id: 1152190908

DESCRIPCIÓN: FLS.PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION, EJECUCION, ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO A LA POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD (PPSS) EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 2063 DE 2017 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE; DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2025. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 1459 DE JUL/26/2025. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : CPS-163-2025

Vlr Bruto: 3,962,265.00 **Vlr Deducc.:** 309,058.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,653,207.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	23-12-SAND	JARAMILLO ALZATE SANDRA LIZETH ,	$3,653,207.00
				Total:	**$3,653,207.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,962,265	$158,491	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$3,962,265	$39,623
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$3,962,265	$39,623	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$3,962,265	$31,698
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$3,962,265	$39,623				
TOTAL Deducibles:			**$309,058.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO