Usuario Pago:
MUSME
170

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-00183

Fecha de Pago: 12-02-2026 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: VASQUEZ SALAZAR PAOLA ANDREA ,Id: 1037949147

DESCRIPCIÓN: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIRECCION LOCAL DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE LO PROCESOS CON ENFASIS EN LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y GESTION DEL CONOCIMIENTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO SAN CARLOS -ANTIOQUIA; EN EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 16 HASTA EL 30 DE ENERO DE 2026. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : CPS-106-2026

Vlr Bruto: 1,650,000.00 **Vlr Deducc.:** 128,700.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,521,300.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	04-02-PAOL	VASQUEZ SALAZAR PAOLA ANDREA ,I	$1,521,300.00
				Total:	**$1,521,300.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$1,650,000	$66,000	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$1,650,000	$16,500
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$1,650,000	$16,500	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$1,650,000	$13,200
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$1,650,000	$16,500				
TOTAL Deducibles:			**$128,700.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO