Usuario Pago:
MUSME
890

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT 890983740-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-01066

Fecha de Pago: 12-05-2026 **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; DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2026. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 183 DE FEB/12/2026. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : CPS-106-2026

Vlr Bruto: 3,300,000.00 **Vlr Deducc.:** 257,400.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,042,600.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	07-05-AND	VASQUEZ SALAZAR PAOLA ANDREA ,I	$3,042,600.00
				Total:	**$3,042,600.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,300,000	$132,000	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$3,300,000	$33,000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$3,300,000	$33,000	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	$3,300,000	$26,400
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	$3,300,000	$33,000				
TOTAL Deducibles:			**$257,400.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ISABEL JIMENEZ SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

BENEFICIARIO