

**MUNICIPIO DE SAN CARLOS**

NIT 890983740-9

Usuario Pago:

MUSME

914

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-01067

Fecha de Pago: 12-05-2026

Estado: PAGADO

PAGADO A:

ANGEL AVENDAÑO DIEGO FERNANDO ,Id: 1046909196

DESCRIPCIÓN:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA LA PLANEACION Y GESTION DE LA SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA; DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2026. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:

Tipo Pago

Doc. Ref. : CPS-146-2026

PGNOR

Vir Bruto:

4,500,000.00

Vir Deducc.:

830,000.00

Vir Amortiz.:

0.00 Valor Neto: 3,670,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3 BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	07-05-DIEG	ANGEL AVENDAÑO DIEGO FERNANDC	\$3,670,000.00
Total:				\$3,670,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
RETENCION SALARIOS	0	\$4,500,000	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADL	4	\$4,500,000
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$4,500,000	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	\$4,500,000
RETE-ICA SERVICIOS	0.8	\$4,500,000	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	\$4,500,000
TOTAL Deducibles:		\$830,000.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00

SANTIAGO DAZA ESPINOSA
ALCALDE MUNICIPALMARIA 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