

**MUNICIPIO DE SAN CARLOS**

NIT 890983740-9

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-01068

Fecha de Pago: 12-05-2026

Estado: PAGADO

Usuario Pago:
MUSME
913**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 MARZO DE 2026. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO. TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA

Otros:**Tipo Pago**

Doc. Ref. : CPS-146-2026

PGNOR

Vlr Bruto: 4,500,000.00 Vlr Deducc.: 351,000.00 Vlr Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 4,149,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3 BANCO AGRARIO DE COLOM	4-1396-300033-5	07-05-DI	ANGEL AVENDAÑO DIEGO FERNANDC	\$4,149,000.00
Total:				\$4,149,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	\$4,500,000	\$180,000	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$4,500,000	\$45,000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	\$4,500,000	\$45,000	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	\$4,500,000	\$36,000
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	\$4,500,000	\$45,000				
TOTAL Deducibles:			\$351,000.00	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