

**MUNICIPIO DE SAN CARLOS**Usuario Pago:
MUSME
1321**NIT 890983740-9****COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-01339****Fecha de Pago:** 13-06-2026**Estado:** PAGADO**PAGADO A:****DESCRIPCIÓN:**

CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO LA DIVINA PROVIDENCIA ,Id: 890982148

CA-001-2026- PAGO ACTA 4 CA-001-2026; AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO LA DIVINA PROVIDENCIA SEDE URBANA DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS-ANTIOQUIA; DURANTE EL MES DE MAYO DE 2026, SEGUN FACTURA CBA 40 DE MAYO/19/2026. CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.E. NRO 214 DE FEB/14/2026

Otros:Tipo Pago

Doc. Ref. : CA-001-2026

PGNOR

Vir Bruto: 20,000,000.00 **Vir Deducc.:** 2,360,000.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 17,640,000.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1 BANCOLOMBIA	647-070588-36	02-06-ANC	CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO L/	\$17,640,000.00
Total:				\$17,640,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción		Vir. Base	Valor
SERVICIOS EN GENERAL REGIMEN COMU	4	\$20,000,000	\$800,000	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADU	4	\$20,000,000	\$800,000
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$20,000,000	\$200,000	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	\$20,000,000	\$200,000
RETE-ICA SERVICIOS	0.8	\$20,000,000	\$160,000	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	\$20,000,000	\$200,000
TOTAL Deducibles:			\$2,360,000.00	TOTAL no Deducibles:			\$0.00

SANTIAGO DAZA ESPINOSA

ALCALDE MUNICIPAL

MARIA 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