

**MUNICIPIO DE SAN CARLOS****NIT 890983740-9**

Usuario Pago:

MUSME

2740

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-02801**Fecha de Pago:** 12-12-2025**Estado:** PAGADO**PAGADO A:**

TAMAYO ECHEVERRI YIRLEANNY ,Id: 1037948811

DESCRIPCIÓN:

TSE 90% - CPS-220-2025 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA GERENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PLANES Y PROYECTOS DEL SECTOR DE SANEAMIENTO BÁSICO Y AGUA POTABLE, ASÍ COMO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA MEJORA AMBIENTAL DEL MUNICIPIO, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN EFICIENTE DEL AGUA Y EL SANEAMIENTO. DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2025 CONTRATO ORIGINAL Y DEMAS REQUISITOS ANEXOS AL C.F. NRO 2119/11/OCT TRANSFERENCIA BANCOL OMRIA

Otros:**Tipo Pago**

Doc. Ref. : CPS-220-2025

PGNOR

Vlr Bruto:

4,407,920.79

Vlr Deducc.:

343,817.00

Vlr Amortiz.:0.00 **Valor Neto:** 4,064,103.79**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1 BANCOLOMBIA	647-693343-68	10-12-YIRL	TAMAYO ECHEVERRI YIRLEANNY ,Id: 1037948811	\$4,064,103.79
Total:				\$4,064,103.79

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	\$4,407,921	\$176,317	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$4,407,921	\$44,079
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	\$4,407,921	\$44,079	RETE-ICA SERVICIOS	0.8	\$4,407,921	\$35,263
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1	\$4,407,921	\$44,079				
TOTAL Deducibles:			\$343,817.00	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