INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
NIT: 890500890-3

ORDEN DE PAGO N° 00-5762
FECHA 02-dic-2025

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
NIT O CC N° 1093745994-2
VALOR A PAGAR EN LETRA: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-2105 Registro: 00-3332 Contrato: CPS.N°.0839 DE 27/10/2025 VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No1/3 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EJECUCION No.0839 DE 2025, DURANTE EL PERIODO DE 28 DE OCTUBRE AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	4,150,000.00
Estampilla Academica 1%	42,000.00
Estampilla H.U.E.M 2%	83,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	125,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	33,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	42,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	42,000.00
Estampilla Pro-Electrificacion rural 1%	42,000.00
TOTAL A PAGAR	3,741,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

0941

Powered by CamScanner