

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE
SDER**

NIT: 890500890-3

ORDEN DE PAGO N° 00-6218

FECHA 15-dic-2025

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MARLY JOHANNA TOLOZA VELANDIA

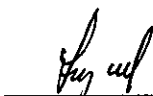
NIT O CC N° 1090375857-2

VALOR A PAGAR EN LETRA: UN MILLON SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-2348 Registro: 00-3643 Contrato: CPS.Nº.0881 DE 21/11/2025 VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No.2/2 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0881 DEL PERIODO DE EJECUCION DE DIAS RESTANTES DE DICIEMBRE DE 2025, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	1,066,666.00
Estampilla Academica 1%	11,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	32,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	9,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	11,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	11,000.00
TOTAL A PAGAR	992,666.00


CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo


CONTABILIDAD
Aprobo


Elaboro

9083