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

ORDEN DE PAGO N° 00-6245
FECHA 15-dic-2025

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: LINETH KATHERINE TRILLOS BARBOSA

NIT O CC N° 1091654834-4

VALOR A PAGAR EN LETRA: CUATRO MILLONES PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-2208 Registro: 00-3507 Contrato: CPS.N°.0865 DE 13/11/2025 VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No.1/2 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0865 DEL PERIODO DE EJECUCION DE DICIEMBRE DE 2025, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	4,000,000.00
Estampilla Academica 1%	40,000.00
Estampilla H.U.E.M 2%	80,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	120,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	32,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	40,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	40,000.00
TOTAL A PAGAR	3,648,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

09777.