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

ORDEN DE PAGO N° 00-6376
FECHA 17-dic-2025

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ

NIT O CC N° 1093745994-2

VALOR A PAGAR EN LETRA: CUATROCIENTOS QUINCE 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 No.3/3 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0839 DEL PERIODO DE EJECUCION DE DIAS RESTANTE DE DICIEMBRE DE 2025, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	415,000.00
Estampilla Academica 1%	4,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	12,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	3,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	4,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	4,000.00
TOTAL A PAGAR	388,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

092 29