

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE
DE SDER
890500890-3**

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 007076

ORDEN DE PAGO : 00 09767-V
FECHA : 26/12/2025
BENEFICIARIO : HECTOR URIEL RIVERA ALARCON
NIT : 88164992-5
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No.1/1 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0924 DEL PERIODO DE EJECUCION DE DICIEMBRE DE 2025, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. JS
BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : CONT. N°. 0924 DEL 3-XII-2025

CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 306-340522
CHEQUE No. : 474BBVA

DISPONIBILIDAD : 00 2437 - 26/11/2025

REGISTRO : 00 3838 - 04/12/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	DIMENSI ONES	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009. 19031.01	Servicios para la comunidad, sociales y personales	00 09767	2.3.2.02.02.009	19.02.92 / 19031.01 SP	249054.01	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2025-SGP- SALUD-SALUD PUBLICA - CSF	3,420,000.00
TOTALES							3,420,000.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	3,420,000.00	1.0	34,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	3,420,000.00	3.0	103,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	3,420,000.00	1.0	34,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	3,420,000.00	0.8	27,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	3,420,000.00	2.0	68,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	3,420,000.00	1.0	34,000.00
23.01.08.09	Estampilla Pro-Electrificacion rural 1%	3,420,000.00	1.0	34,000.00
TOTAL DESCUENTOS				334,000.00

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	3,420,000.00	1.00	34,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	3,420,000.00	3.00	103,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	3,420,000.00	1.00	34,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	3,420,000.00	0.80	27,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	240722.05	3,420,000.00	2.00	68,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	3,420,000.00	1.00	34,000.00
23.01.08.09	Estampilla Pro-Electrificacion rural 1%	240722.08	3,420,000.00	1.00	34,000.00
TOTAL DESCUENTOS					334,000.00
NETO A PAGAR					3,086,000.00

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE
DE SDER
890500890-3**



COMPROBANTE DE EGRESO : 00 007076

ORDEN DE PAGO	: 00 09767-V	CTA. BENEFICIARIO	:
FECHA	: 26/12/2025		
BENEFICIARIO	: HECTOR URIEL RIVERA ALARCON		
NIT	: 88164992-5		
CONCEPTO	: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
OBJETO	: VALOR RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No.1/1 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0924 DEL PERIODO DE EJECUCION DE DICIEMBRE DE 2025, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.		JS
BANCO	: SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA	CUENTA	: 306-340522
TIPO DE PAGO	: T. Eletronica	CHEQUE No.	: 474BBVA
DOCUMENTO	: CONT. N°. 0924 DEL 3-XII-2025		

DISPONIBILIDAD : 00 2437 - 26/11/2025

REGISTRO : 00 3838 - 04/12/2025

JULIO CESAR DUARTE MEJÍA

Tesorero - Pagador

OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ

Auxiliar de La Salud