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

ORDEN DE PAGO N° 00-1809
FECHA 07-may-2026

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: DINA MARCELA ASCANIO ORTEGA

NIT O CC N° 1004941869-6

VALOR A PAGAR EN LETRA: DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0438 Registro: 00-0372 Contrato: CPS.N°.0351 DE 27/01/2026 VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No.2/4 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0351/2026, DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 03 DE MARZO AL 02 DE ABRIL DE 2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	2,900,000.00
Estampilla Academica 1%	29,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	87,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	23,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	29,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	29,000.00
TOTAL A PAGAR	2,703,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

1800