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

ORDEN DE PAGO N° 00-1696
FECHA 04-may-2026

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CARLOS JESUS SANCHEZ JAIME
NIT O CC N° 1091657808-6
VALOR A PAGAR EN LETRA: TRES MILLONES PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0092 Registro: 00-0108 Contrato: CONT. N°. 0134 DEL 20-I-2026 VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No.2/4 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0134/2026, DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 23 DE FEBRERO AL 22 DE MARZO DE 2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	3,000,000.00
Estampilla Academica 1%	30,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	90,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	24,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	30,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	30,000.00
TOTAL A PAGAR	2,796,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

1697

Scanned with