INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER

NIT: 890500890-3

1148

ORDEN DE PAGO N° 00-2117

FECHA 27-may-2026

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ

NIT O CC N° 1093745994-2

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

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0166 Registro: 00-0182 Contrato: CPS.N°.0162 DE 22/01/2026 VALOR RECONOCIMIENTO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO N° 4/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N°.0162 DE 2026. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DEL 2026 , SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS .	
SUB-TOTAL	4,104,000.00
Estampilla Academica 1%	41,000.00
Estampilla H.U.E.M 2%	82,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	123,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	33,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	41,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	41,000.00
Estampilla Pro-Electrificacion rural 1%	41,000.00
TOTAL A PAGAR	3,702,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro