



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

NIT: 890500890-3

ORDEN DE PAGO N° 00-2730
FECHA 01-Jul-2026

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CARLOS JAVIER BELTRAN ROA

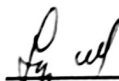
NIT O CC N° 13488281-5

VALOR A PAGAR EN LETRA: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0935 Registro: 00-1506 Contrato: ADC.CPS.N° 0108 DE 20/01/2026 VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No.5/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0108/2026, DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DE 2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	3,200,000.00
Estampilla Academica 1%	32,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	96,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	26,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	32,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	32,000.00
TOTAL A PAGAR	2,982,000.00


CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo


CONTABILIDAD
Aprobo


Elaboro

02715