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

ORDEN DE PAGO N° 00-2825
FECHA 02-jul-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: 00-1000 Registro: 00-1557 Contrato: ADC.CPS.N°.0162 DE 22/01/2026 VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No.5/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0162/2026, DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 26 DE MAYO AL 25 DE JUNIO DE 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

01908