

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE
DE SDER
890500890-3**

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 001983

ORDEN DE PAGO : 00 01801-V
FECHA : 12/05/2026
BENEFICIARIO : JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ
NIT : 37292657-5
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No.3/4 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 00521/2026, DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 04 DE ABRIL AL 03 DE MAYO DE 2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. -SS.-
BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : CPS No.521 30-01-2026
CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 306-340522
CHEQUE No. : 095BBVA

DISPONIBILIDAD : 00 0538 - 27/01/2026

REGISTRO : 00 0486 - 30/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	DIMENSI ONES	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009. 19032.01	Servicios para la comunidad, socios y personales	00 01801	2.3.2.02.02.009	19.02.92 / 19032.01 SP	249054.01	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2026-SGP- SALUD-SALUD PUBLICA - CSF	3,780,000.00
TOTALES							3,780,000.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	3,780,000.00	1.0	38,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	3,780,000.00	3.0	113,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	3,780,000.00	1.0	38,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	3,780,000.00	0.8	30,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	3,780,000.00	2.0	76,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	3,780,000.00	1.0	38,000.00
23.01.08.09	Estampilla Pro-Electrificacion rural 1%	3,780,000.00	1.0	38,000.00
TOTAL DESCUENTOS				371,000.00

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
23.01.08.01	Estampilla Pro-Desarrollo 1%	240722.01	3,780,000.00	1.00	38,000.00
23.01.08.02	Estampilla Pro-Anciano 3%	240722.02	3,780,000.00	3.00	113,000.00
23.01.08.03	Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	240722.03	3,780,000.00	1.00	38,000.00
23.01.08.04	Estampilla Pro-Cultura 0.8%	240722.04	3,780,000.00	0.80	30,000.00
23.01.08.05	Estampilla H.U.E.M 2%	240722.05	3,780,000.00	2.00	76,000.00
23.01.08.06	Estampilla Academica 1%	240722.06	3,780,000.00	1.00	38,000.00
23.01.08.09	Estampilla Pro-Electrificacion rural 1%	240722.08	3,780,000.00	1.00	38,000.00
TOTAL DESCUENTOS					371,000.00
NETO A PAGAR					3,409,000.00

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE
DE SDER
890500890-3**

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 001983

ORDEN DE PAGO	: 00 01801-V	CTA. BENEFICIARIO	:
FECHA	: 12/05/2026		
BENEFICIARIO	: JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ		
NIT	: 37292657-5		
CONCEPTO	: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO	: VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No.3/4 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 00521/2026, DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 04 DE ABRIL AL 03 DE MAYO DE 2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. -SS.-		
BANCO	: SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA	CUENTA	: 306-340522
TIPO DE PAGO	: T. Eletronica	CHEQUE No.	: 095BBVA
DOCUMENTO	: CPS No.521 30-01-2026		

DISPONIBILIDAD : 00 0538 - 27/01/2026
REGISTRO : 00 0486 - 30/01/2026



JULIO CESAR DUARTE MEJÍA

Tesorero - Pagador



OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ

Auxiliar de La Salud