

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE
SDER****NIT: 890500890-3****ORDEN DE PAGO N° 00-2953**
FECHA 09-jul-2026**NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MAYDE JOHANNA ESTEBAN PABON****NIT O CC N° 60398679-7****VALOR A PAGAR EN LETRA: CUATRO MILLONES CIENTO MIL PESOS. M/CTE.**

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-1311 Registro: 00-1908 Contrato: ADC.CPS.N°0550 DE 30/01/2026 VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO 5/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0550/2026, DEL PERIODO DEL 02 DE JUNIO AL 01 DE JULIO/2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	4,100,000.00
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	3,698,000.00


CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo
CONTABILIDAD
Aprobo
Elaboro

02934