

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

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 003135

ORDEN DE PAGO : 00 02927-V
FECHA : 15/07/2026
BENEFICIARIO : KARLA YEHOBELY PEREZ MORENO
NIT : 60450245-6
CONCEPTO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO 4/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 0392/2026, DEL PERIODO DEL 02 DE MAYO AL 01 DE JUNIO/2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. -SS.-
BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : CONT. N°. 0392 DEL 29-I-2026

CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 306-340522
CHEQUE No. : 160BBVA

DISPONIBILIDAD : 00 0471 - 21/01/2026

REGISTRO : 00 0468 - 30/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	DIMENSI ONES	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009. 19052.05.02	Servicios para la comunidad, sociales y personales	00 02927	2.3.2.02.02.009	19.02.95 / 19052.05.0 2 OT.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 003135

ORDEN DE PAGO	: 00 02927-V	CTA. BENEFICIARIO	:
FECHA	: 15/07/2026		
BENEFICIARIO	: KARLA YEHOBELY PEREZ MORENO		
NIT	: 60450245-6		
CONCEPTO	: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO	: VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO 4/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 0392/2026, DEL PERIODO DEL 02 DE MAYO AL 01 DE JUNIO/2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.		-.SS.-
BANCO	: SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA	CUENTA	: 306-340522
TIPO DE PAGO	: T. Eletronica	CHEQUE No.	: 160BBVA
DOCUMENTO	: CONT. N°. 0392 DEL 29-I-2026		

DISPONIBILIDAD : 00 0471 - 21/01/2026

REGISTRO : 00 0468 - 30/01/2026



JULIO CESAR DUARTE MEJÍA

Tesorero - Pagador



OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ

Auxiliar de La Salud