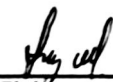


**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE
SDER****NIT: 890500890-3****ORDEN DE PAGO N° 00-3034**
FECHA 14-jul-2026**NOMBRE DEL BENEFICIARIO: LAURA LISETH AGUDELO MALDONADO****NIT O CC N° 1090381713-5****VALOR A PAGAR EN LETRA: SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS. M/CTE.**

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0307 Registro: 00-0451 Contrato: CONT. N°. 0250 DEL 29-I-2026 VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No.4/4 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.00250/2026, DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 04 DE MAYO AL 09 DE MAYO DE 2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	630,000.00
Estampilla Academica 1%	6,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	19,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	5,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	6,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	6,000.00
TOTAL A PAGAR	588,000.00


CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo


CONTABILIDAD
Aprobo


Elaboro

03016