

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

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 003199

ORDEN DE PAGO : 00 02994-V
FECHA : 17/07/2026
BENEFICIARIO : JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ
NIT : 37292657-5
CONCEPTO : ADICIONAL CPS-521-2026
OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No. 5/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 00521/2026, DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DE 2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. -SS.-
BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : ADIC. CONT. 0521-30-01-2026
CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 306-340522
CHEQUE No. : 163BBVA

DISPONIBILIDAD : 00 1276 - 27/05/2026

REGISTRO : 00 1942 - 28/05/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	DIMENSI ONES	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009. 19031.04	Servicios para la comunidad, sociales y personales	00 02994	2.3.2.02.02.009	19.02.92 / 19031.04 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 003199

ORDEN DE PAGO : 00 02994-V

FECHA : 17/07/2026

BENEFICIARIO : JOHANA TIBISAY CARRERO GELVEZ

NIT : 37292657-5

CONCEPTO : ADICIONAL CPS-521-2026

OBJETO : VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No. 5/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 00521/2026, DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DE 2026, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS. -SS.-

BANCO : SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA

TIPO DE PAGO : T. Eletronica

DOCUMENTO : ADIC. CONT. 0521-30-01-2026

CTA. BENEFICIARIO :

CUENTA : 306-340522

CHEQUE No. : 163BBVA

DISPONIBILIDAD : 00 1276 - 27/05/2026

REGISTRO : 00 1942 - 28/05/2026



JULIO CESAR DUARTE MEJÍA

Tesorero - Pagador



OSCAR RONALDO YAÑEZ LOPEZ

Auxiliar de La Salud