

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE
SDER****NIT: 890500890-3****ORDEN DE PAGO N° 00-3482**
FECHA 05-ago-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 No.6/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0550/2026, DURANTE EL PERIODO DEL 02 DE JULIO AL 01 DE AGOSTO DEL 2026, SEGÚN 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

3460