

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE
SDER****NIT: 890500890-3****ORDEN DE PAGO N° 00-3463****FECHA 04-ago-2026****NOMBRE DEL BENEFICIARIO: KARLA YEOBELY PEREZ MORENO****NIT O CC N° 60450245-6****VALOR A PAGAR EN LETRA: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS. M/CTE.**

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-1232 Registro: 00-1856 Contrato: ADC.CPS.N°.0392 DE 29/01/2026 VALOR RECONOCIMIENTO SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO No.5/6 DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0392/2026, DURANTE EL PERIODO DEL 02 DE JUNIO AL 01 DE JULIO DEL 2026, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	3,780,000.00
Estampilla Academica 1%	38,000.00
Estampilla H.U.E.M 2%	76,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	113,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	30,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	38,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	38,000.00
Estampilla Pro-Electrificacion rural 1%	38,000.00
TOTAL A PAGAR	3,409,000.00 ✓

CENTRAL DE CUENTAS

Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD

Aprobo

Elaboro

3441