INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
NIT:890500890-3

ORDEN DE PAGO Nº 00-3330
FECHA 08-sep-2021

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: ALENO S.A.S.
NIT O CC Nº 901043022-5
VALOR A PAGAR EN LETRA: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-2085 Registro: 00-3283 Contrato: AD. 1 CONT. N.768 DE 11/08/21 PAGO ACTA DE RECIBO Y SUPERVICION DE SERVIVIO DE ADICION DE INSUMOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES TOMA DE MUESTRAS DE LA ESTRATEGIA DE INTERRUPCION DE LA TRASMISION DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS POR R. PROLIXUS EN LOS MUNICIPIOS DE SAN CALIXTO, HACARI, TEORAMA, EL CARMEN, CONVENCION Y VILLA DEL ROSARIO. SEGUN FACTURA Nº ALN -1939 DEL 26/08/2021 Y DEMAS DOCUMENTOS ADJUNTOS	
SUB-TOTAL	6,250,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	50,000.00
ReteICA Comercio al por Mayor de Alimentos e Insumos y Otros Productos	30,000.00
Estampilla Pro-Deporte y Recreación	156,500.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	62,500.00
Estampilla H.U.E.M 2%	125,000.00
Estampilla Academica 1%	62,500.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	62,500.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	187,500.00
TOTAL A PAGAR	5,513,500.00

CENTRAL DE CUENTAS
Revisa y Aprueba

CONTABILIDAD
Aprueba

Elaboro TJC

3423

Escaneado con CamScanner