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

ORDEN DE PAGO N° 00-4182
FECHA 22-oct-2021

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA
NIT O CC N° 60439058-0
VALOR A PAGAR EN LETRA: UN MILLON SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-1474 Registro: 00-2386 Contrato: CONT N°. 720 VALOR RECONOCIMIENTO DE ACTIVIDADES N° 3/6 DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 24 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2021, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS	
SUB-TOTAL	1,720,000.0
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	17,000.0
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	14,000.0
Estampilla Pro-Anciano 3%	51,500.0
Estampilla Academica 1%	17,000.0
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	17,000.0
TOTAL A PAGAR	1,603,500.0

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

Escaneado con CamScanner