Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

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

**ORDEN DE PAGO N° 00-1600**
**FECHA 04-May-2022**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
NIT O CC N° 1090367384-7
VALOR A PAGAR EN LETRA: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS. M/CTE.

| OBJETO | VALOR |
|---|---|
| Disponibilidad: 00-0389<br>Registro: 00-0280<br>Contrato: CONT. N°. 0309 DE 28-01-2022<br>VALOR RECONOCIMIENTO DE ACTIVIDADES N° 3/6 DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2022, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS. | |
| SUB-TOTAL | 2,700,000.00 |
| Estampilla Academica 1% | 27,000.00 |
| Estampilla H.U.E.M 2% | 54,000.00 |
| Estampilla Pro-Anciano 3% | 81,000.00 |
| Estampilla Pro-Cultura 0.8% | 21,500.00 |
| Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1% | 27,000.00 |
| Estampilla Pro-Desarrollo 1% | 27,000.00 |
| TOTAL A PAGAR | 2,462,500.00 |

***CENTRAL DE CUENTAS***
*Reviso y Aprobo*

***CONTABILIDAD***
*Aprobo*

Freddy Arias
***Elaboro***

1614