INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER

NIT: 890500890-3

ORDEN DE PAGO N° 00-2893

FECHA 30-jun-2022

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ

NIT O CC N° 1093745994-2

VALOR A PAGAR EN LETRA: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0031 Registro: 00-0104 Contrato: CONT N° 0034 DE 20/01/2022 PAGO RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N°5/6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0034 DEL 2022. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 24 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2022, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	2,950,000.00
Estampilla Academica 1%	29,500.00
Estampilla H.U.E.M 2%	59,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	88,500.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	23,500.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	29,500.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	29,500.00
TOTAL A PAGAR	2,690,500.00

CENTRAL DE CUENTAS
Revisó y Aprobó

CONTABILIDAD
Aprobó

Elaboró

2902