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

ORDEN DE PAGO N° 00-5679
FECHA 23-Nov-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: 00-2147 Registro: 00-3465 Contrato: CONT.N°.0818 DE 12/08/2022 RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 3/5 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0818 DEL 2022. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 16 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE 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
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

5794