INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER

NIT: 890500890-3

ORDEN DE PAGO Nº 00-0072

FECHA 22-feb-2023

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA

NIT O CC Nº 60439058-0

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

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-1988 Registro: 00-1988 Contrato: CONT Nº 566 DE 06/05/2022 RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES Nº5/6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº. 0566 DEL 2022. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 28 DE DICIEMBRE/2022 AL 27 DE ENERO DEL 2023, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	2,000,000.00
Estampilla Academica 1%	20,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	60,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	16,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	20,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	20,000.00
TOTAL A PAGAR	1,864,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

RP 00004