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

ORDEN DE PAGO N° 00-0387
FECHA 22-Mar-2023

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ

NIT O CC N° 1090367384-7

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

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0285 Registro: 00-0312 Contrato: CPS.N°0185 DE 21/02/2023 RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 1/4 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0185 DEL 2023. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 22 DE FEBRERO AL 21 DE MARZO DEL 2023, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	3,000,000.00
Estampilla Academica 1%	30,000.00
Estampilla H.U.E.M 2%	60,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	90,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	24,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	30,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	30,000.00
TOTAL A PAGAR	2,736,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

724