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

ORDEN DE PAGO N° 00-0773
FECHA 17 ABR 2023

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
NIT O CC N° 1093745994-2
VALOR A PAGAR EN LETRA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0099 Registro: 00-0112 Contrato: CPS.N°.0068 DE 09/02/2023 RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 2/4 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0068 DEL 2023. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 13 DE MARZO AL 12 DE ABRIL DEL 2023, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	3,500,000.00
Estampilla Academica 1%	35,000.00
Estampilla H.U.E.M 2%	70,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	105,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	28,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	35,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	35,000.00
TOTAL A PAGAR	3,192,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

1267