Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

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

**ORDEN DE PAGO N° 00-1316**
**FECHA 23-may-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<br>Registro: 00-0312<br>Contrato: CPS.N°0185 DE 21/02/2023<br>RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 3/4 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°.0185 DE 2023. POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 22 DE ABRILAL 21 DE MAYO DE 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***

1963