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

ORDEN DE PAGO Nº 00-2647
FECHA 31-jul-2023

4198

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
NIT O CC Nº 1093745994-2
VALOR A PAGAR EN LETRA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-1258 Registro: 00-1620 Contrato: CPS.Nº.0607 DE 27/06/2023 RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No.1/5 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0607 DEL 2023 POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DEL 2023, SEGÚN 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

CONTRAL DE CUENTAS
Revisó y Aprobó

CONTABILIDAD
Aprobó

Elaboró