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

ORDEN DE PAGO N° 00-5603
FECHA 06-dic-2023

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: LEIMER JAVIER CARDENAS MESA
NIT O CC N° 92450131-1
VALOR A PAGAR EN LETRA: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-2275 Registro: 00-2930 Contrato: CONT. N°. 1064 DEL 21/09/2023 RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No.2/4 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.01064 DEL 2023 POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2023, SEGÚN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	2,500,000.00
Estampilla Academica 1%	25,000.00
Estampilla H.U.E.M 2%	50,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	75,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	20,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	25,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	25,000.00
TOTAL A PAGAR	2,280,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Revisa y Aprueba

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

8006