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

ORDEN DE PAGO N° 00-5629
FECHA 11-dic-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: 00-2631 Registro: 00-3217 Contrato: ADIC.CPS.N°.0607 DE 27/06/2023 RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES No.5/7 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0607 DEL 2023 POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 28 DE OCTUBRE AL 27 DE NOVIEMBRE 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

CENTRAL DE CUENTAS
Revisa y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

8031