Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

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

ORDEN DE PAGO N° 00-6065
FECHA 15-dic-2023

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

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-26-1 Registro: 00-3217 Contrato: ADIC.CPS.N°.0607 DE 27/06/2023 RECONOCIMIENTO ACTA DE ACTIVIDADES N° 7/7 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0607 DEL 2023, POR EL PERIODO DE DIAS DE DICIEMBRE DEL 2023, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	350,000.00
Estampilla Academica 1%	4,000.00
Estampilla H.U.E.M 2%	7,000.00
Estampilla Pro-Anciano 3%	11,000.00
Estampilla Pro-Cultura 0.8%	3,000.00
Estampilla Pro-Des. Fronterizo 1%	4,000.00
Estampilla Pro-Desarrollo 1%	4,000.00
TOTAL A PAGAR	317,000.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

J-671