Instituto Departamental de Salud Norte de Santander

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

ORDEN DE PAGO N° 00-4491
FECHA 06-nov-2024

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PRIMER NIVEL DE ATENCION HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ

NIT O CC N° 900045710-1

VALOR A PAGAR EN LETRA: VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0425 Registro: 00-0522 Contrato: CONT.I.N°.0259 DE 21/03/2024 RECONOCIMIENTO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO 2/4 DEL PERIODO DE EJECUCION DEL 22 DE MAYO AL 21 DE JULIO DE 2024, FACTURA N° FC 424 DEL 24/10/2024. CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SP 0259/2024 PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC, SEGUN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION N°.1841 DE 2013, RESOLUCION N°.518 DE 2015, RESOLUCION N°.3280 DE 2018 Y RESOLUCION N°.0295 DE 2023. EN EL MARCO TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA. SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	29,205,250.00
TOTAL A PAGAR	29,205,250.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

6279