Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

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

ORDEN DE PAGO N° 00-5935
FECHA 16-dic-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: SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0425 Registro: 00-0522 Contrato: CONT.I.N°.0259 DE 21/03/2024 RECONOCIMIENTO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTP 4/4 DEL PERIODO DE EJECUCION 22 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE NOVIEMBRE DE 2024, FACTURA N° FC 0434 DEL 15/11/2024 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 0259 DEL 21/03/2024. 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	7,689,795.00
TOTAL A PAGAR	7,689,795.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro