Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

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

ORDEN DE PAGO N° 00-3040
FECHA 28-jul-2025

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: IPS CLINICAL HOUSE SAS

NIT O CC N° 900752620-8

VALOR A PAGAR EN LETRA: TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-4050 Registro: 00-4050 Contrato: CONT. N°. 1212 DEL 2024 VALOR RECONOCIMIENTO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO N° 2 DEL 16/07/2025, FACTURA N° N° IPS F79017 DEL 02/07/2025 PRESTACION DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACION MULTIDISCIPLINARIA SIMULTANEA Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	34,673,832.00
Otras Retefuente	347,000.00
TOTAL A PAGAR	34,326,832.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

RP. 000178