Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

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

**ORDEN DE PAGO N° 00-4073**
**FECHA 09-sep-2025**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: SOMEFYR S.A.S.

NIT O CC N° 900229038-9

VALOR A PAGAR EN LETRA: DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS. M/CTE.

| OBJETO | VALOR |
|---|---|
| Disponibilidad: 00-4049<br>Registro: 00-4049<br>Contrato: CONT. N°. 1209 DEL 2024<br>VALOR RECONOCIMIENTO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO N° 2 DEL 08/09/2025 POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 01 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACION CLINICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTANEA Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS: | |
| SUB-TOTAL | 18,942,186.00 |
| Otras Retefuente | 189,000.00 |
| TOTAL A PAGAR | 18,753,186.00 |

***CENTRAL DE CUENTAS***
*Reviso y Aprobo*

***CONTABILIDAD***
*Aprobo*

***Elaboro***

PP 0021