Instituto Departamental de Salud Norte de Santander

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

ORDEN DE PAGO N° 00-4490
FECHA 29-sep-2025

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: VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-0519 Registro: 00-0754 Contrato: CONT No 0355 DEL 22/03/2025 VALOR RECONOCIMIENTO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO N° 2/4 DEL 22/09/2025, POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JULIO DE 2025. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN LOS PROGRAMAS PAI. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES Y NUTRICÓN DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN N°. 1841 DEL 2013. RESOLUCIÓN N°. 518 DEL 2015. RESOLUCIÓN N°. 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN N°. 0295 DEL 2023. EN EL MARCO TERRITORIAL DE SALUD PUBLIC, SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS.	
SUB-TOTAL	25,381,436.00
TOTAL A PAGAR	25,381,436.00

CENTRAL DE CUENTAS
Revisoy Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro

06232