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

**ORDEN DE PAGO N° 00-4636**
**FECHA 03-oct-2025**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL
NIT O CC N° 807008827-8
VALOR A PAGAR EN LETRA: SETENTA Y CINCO MILLONES DIEZ MIL PESOS. M/CTE.

| OBJETO | VALOR |
|---|---|
| Disponibilidad: 00-0521<br>Registro: 00-0756<br>Contrato: CONT No 0375 DEL 22/03/2025<br>VALOR RECONOCIMIENTO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO N° 1/3 DEL 23/09/2025 POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 28 DE MARZO AL 27 DE JULIO DE 2025 PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LOS PROGRAMAS NUTRICIONAL. VULNERABLES. AMBIENTAL. LABORAL Y TBC. DE CONFORMIDAD EN 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. DEL MARCO TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA . SEGUN FACTURA SU 3148 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS . | |
| SUB-TOTAL | 75,010,000.00 |
| TOTAL A PAGAR | 75,010,000.00 |

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

***CONTABILIDAD***
*Aprobo*

***Elaboro***

1665