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

ORDEN DE PAGO N° 00-5650
FECHA 26-nov-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: DOCE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA 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° 3/4 DEL 21 /11 /2025 POR EL PERIODO DE EJECUCION DEL 28 DE JULIO AL 27 DE SEPTIEMBRE 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. EN EL MARCO TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA SEGUN FACTURA FC541 DEL 19/11/2025 , SEGUN DOCUMENTOS ADJUNTOS .	
SUB-TOTAL	12,210,276.00
TOTAL A PAGAR	12,210,276.00

CENTRAL DE CUENTAS
Reviso y Aprobo

CONTABILIDAD
Aprobo

Elaboro