República de Colombia

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Nit 890102006-1
Secretaría de Hacienda

Compromiso Presupuestal No. 202304943

Fecha expedición: 26/06/2023 **Valor:** 117.516.000,00

Valor en letras: Ciento Diecisiete Millones Quinientos Dieciseis Mil Pesos M/Cte.
Objeto: FINANCIAR EL PROCEDIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD EN LAS ESES HOSPITAL DE BARANOA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD, HOSPITAL DE PONEDERA, CENTRO MATERNO INFANTIL DE SABANALARGA (CEMINSA), SEGÚN RESOLUCIÓN 403 DEL 21 DE MARZO DE 2023 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
Observaciones:

Tercero 802013023 E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD - JURIDICO

Documento Convenios Interadministrativos **Nro.**202302847 **Fecha** 26/06/2023 **Nro. Int.** 218

Duración hasta 31 de diciembre del 2023

Forma pago un primer desembolso correspondiente al 50% del valor del aporte, Un segundo desembolso correspondiente al 50% del valor del aporte.

Nro. Disponibilidad Pptal: 1495

Rubro Presupuestal	Fuente Financiación	Dependencia Ejecutora	Valor
2.3.2.02.02.009.169-OGS41-Servicios para la comunidad, sociales y personales	3104-RN - Transferencias para Salud CSF	13-SECRETARIA DE SALUD	117.516.000,00

IVAN DAVID BORRERO HENRIQUEZ
SUBSECRETARIO DE PRESUPUESTO

Proyectado por: ALFONSO NICOLAS OQUENDO GONZALEZ