Departamento del Cesar

NIT. 892.399.999-1

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **3911**

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 4 de junio de 2024

Beneficiario HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES **Nit:** 892300175 - 4

No. C.D.P. : 240 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 07 de marzo de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONVENIO ELECTRONICO

CONVENIO ELECTRONICO: 2024030009 **Fecha:**4/06/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: CODIGO No 20240022000241 -CONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACION DEL HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CHIRIGUANA CESAR

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE SALUD **Regional** DEPARTAMENTO

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 05 - 2.3.3.01.02.005 - 30	Transferencias para Empresas Sociales del Estado	510.598.793,90
	Total Compromisos	$510.598.793,90

Programación de Pagos

Mes	Valor
Junio	$211.870.132,87
Julio	49.788.110,00
Agosto	49.788.110,00
Septiembre	49.788.110,00
Octubre	49.788.110,00
Noviembre	49.788.110,00
Diciembre	49.788.111,03
Valor Total Prog.	$510.598.793,90

FUNCIONARIO DE PRESUPUESTO
Lider Oficina de Presupuesto del Departamento

FUNCIONARIO DE PRESUPUESTO
Elaboro

Elaboró: ALFREDO