DEPARTAMENTO DE RISARALDA

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit: 891.480.033

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

AREA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE REGISTRO O COMPROMISO PRESUPUESTAL

N°: 1-50-40-63-02-00818

Fecha de expedición: 23/07/2024

Documentos Origen	
Num Doc.	Fecha Doc.
00540	17/05/2024

Documento de Identidad	900.594.880
Nombre del Beneficiario	MARCELA BETTIN S.A.S.

Concepto del presente registro presupuestal:

CONTRATO No 417-2024. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA OCUPACIONAL PARA VALORACION MEDICA, PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y ESPECIFICAS Y BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL A LOS FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ADMINISTRACION CENTRAL DEL MUNÍCIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL. SEGUN OFICIOS DE SOLICITUD.

D775FE123C963A84FC0429824FFC76B3

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.1.1.01.03.020	**ESTIMULOS A LOS EMPLEADOS DEL ESTADO**		**29.000.000,00**
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	29.000.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	29.000.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	29.000.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	29.000.000,00

Valor en letras: VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS PESOS M/CTE.

Secretario de Hacienda

Profesional Universitario

Elaborado por: YURY MONDRAGON LOPEZ

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_crp_cabal_CCPET.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: YURY MONDRAGON LOPEZ, el día: martes, 23 de julio de 2024 siendo las: 14:31:52