EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I
Nit. 800193490-5
CALLE 6 No 2-20 - Tel:3105502119

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO
No. 396
02/09/2024

Tercero: DARY MAYID BOCANEGRA RONDON CC 1110458164
Referencia Presupuestal:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-387
Referencia Externa: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No.** 251
Solicita: MAYURY CEDEÑO MARTINEZ.

Concepto : CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTENIDAS DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD RESOLUCIÓN 1032 DE 2024 CONFORME A LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA E.S.E HOSPITA SANTA ANA FALAN- TOLIMA, DURANTE EL TIEMPO DEL 02 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
23	Inversión	
232	Adquisición de bienes y servicios	
23202	Adquisiciones diferentes de activos	
2320202	Adquisición de servicios	
2320202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
232020200901	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	
23202020090104	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	$31.500.000.00
	TOTAL:	**$31.500.000.00**

SON
TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Registro Presupuestal de Compromiso

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) ELKIN YOVANI GONZALEZ ESPINOSA

Expedido en el municipio de FALAN, a los 02 dias del mes de Septiembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto

MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO