



# SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

## FORMATO SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Código: HSR-AFI-GPR-P02-F02

Versión: 01

Página: 1 de 1

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

FECHA: 27 DE JUNIO DEL 2024

Por medio de la presente, me permito solicitar Registro Presupuestal para el siguiente compromiso:

|        |                                                                                                                                                      |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS OFTALMOLÓGICOS EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE EL ESPINAL. |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |                                                |
|--------------|------------------------------------------------|
| BENEFICIARIO | UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE ALTA TECNOLOGÍA S.A.S. |
|--------------|------------------------------------------------|

|            |               |
|------------|---------------|
| NIT - C.C. | 900.606.427-8 |
|------------|---------------|

|       |                |                                                           |
|-------|----------------|-----------------------------------------------------------|
| VALOR | \$ 165,000,000 | CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE |
|-------|----------------|-----------------------------------------------------------|

|                 |          |
|-----------------|----------|
| PLAZO EJECUCIÓN | 06 MESES |
|-----------------|----------|

|     |     |
|-----|-----|
| CDP | 647 |
|-----|-----|

|       |                                                    |
|-------|----------------------------------------------------|
| RUBRO | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES |
|-------|----------------------------------------------------|

|        |             |
|--------|-------------|
| CODIGO | 2,4,5,02,09 |
|--------|-------------|

Firma Responsable

Responsable

PAULA ALEJANDRA GONGORA SAAVEDRA

Cargo

GERENTE

Dependencia Solicitante

GERENCIA



**HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE**  
DEPARTAMENTO DE TOLIMA  
MUNICIPIO DE ESPINAL

**REGISTRO PRESUPUESTAL No. 698**

EL SUSCRITO JEFE DE LA UNIDAD EJECUTORA DE PRESUPUESTO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL

**CERTIFICA**

QUE EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS DE LA VIGENCIA FISCAL DE 2024 HA QUEDADO REGISTRADO PRESUPUESTALMENTE EL SIGUIENTE COMPROMISO ASI:

| CODIGO     | CONCEPTO                                       | FONDO          | VALOR          |
|------------|------------------------------------------------|----------------|----------------|
| 24.5.02.09 | AC - SPI - Remuneración por Servicios Técnicos | FONDOS COMUNES | 165,000,000.00 |
| Total...   |                                                |                | 165,000,000.00 |

Son: **CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES PESOS M/CTE**

Válidez **31-dic-2024**

Dependencia **HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E**

Solicitante **PAULA ALEJANDRA GONGORA SAAVEDRA**

Beneficiario **UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS ( Nit 900606427 )**

Tipo contrato **SERVICIOS TECNICOS OPERATIVOS No. -**

CDPS **No. 647 de 25/06/2024 ( Contratar la prestación de servicios profesionales especializados para procedimientos oftalmológicos en el Hospital San Rafael ESE de El Espinal ).**

Concepto **Contratar la prestación de servicios profesionales especializados para procedimientos oftalmológicos en el Hospital San Rafael ESE de El Espinal. Plazo: 6 meses**

Expedida en **ESPINAL a los 27 días del mes de JUNIO de 2024, 10:27**

**Luz Mila Cardozo Carvajal**

Profesional Universitario - Financiera