



ESE HOSPITAL LOCAL DE NUEVA GRANADA

Código IPS: 0

NIT: 819004318-6 Dirección: Carrera 8 # 9-15

Teléfono: 310 7066390

## Certificado de disponibilidad presupuestal

Numero 250317007

Fecha: 17/03/2025

Dependencia: Presupuesto

**Concepto:** CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE AMBULANCIA PARA EL TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO (TAB) INCLUIDO CONDUCTOR PARA LA EFECTIVA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES SEGÚN DEMANDA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL NUEVA GRANADA

En el actual presupuesto de gastos de la vigencia fiscal de año en curso. existe partida suficiente para dar cumplimiento con el presente contrato, orden de trabajo, cuenta o factura y/o otros representada por:

| N° | Rubro        | Nombre Rubro                                                                              | Valor a reservar      |
|----|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | 2.4.5.02.07  | Servicios financieros y servicios conexos, servicios inmobiliarios y servicios de leasing | \$9,878,416.00        |
|    | <b>Total</b> |                                                                                           | <b>\$9,878,416.00</b> |

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISÉIS (PESOS)

BRAYAN FERNANDO FONTECHA OSPINO  
CC 1063966901

Jefe presupuesto,