



ESE HOSPITAL LOCAL DE NUEVA GRANADA

Código IPS: 0

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

Teléfono: 310 7066390

Certificado registro presupuestal

Numero 250502035

Fecha: 02/05/2025

Dependencia: Presupuesto

Concepto: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO VACUNADORA EN EL PROGRAMA DE PAI DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL NUEVA GRANADA

CDP: 250502035

Tercero: CC - 1128146727 - KAREN MARGARITA SAMPER ARRIETA

EL JEFE DE PRESUPUESTO

En uso de sus facultades legales, certifica la(s) siguiente(s) aprobacion(es).

N°	Rubro	Nombre Rubro	Valor
1	2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	\$1,500,000.00
Total:			\$1,500,000.00

UN MILLÓN QUINIENTOS MIL (PESOS)



BRAYAN FERNANDO FONTECHA OSPINO

CC 1063966901

Jefe presupuesto,