



ESE HOSPITAL LOCAL DE NUEVA GRANADA

Código IPS: 0

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

Teléfono: 310 7066390

Certificado registro presupuestal

Numero 250502059

Fecha: 02/05/2025

Dependencia: Presupuesto

Concepto: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL NUEVA GRANADA

CDP: 250502059

Tercero: CC - 1081918446 - LIZETH PAOLA PUELLO RIVERA

EL JEFE DE PRESUPUESTO

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

N°	Rubro	Nombre Rubro	Valor
1	2.1.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	\$2,000,000.00
Total:			\$2,000,000.00

DOS MILLONES (PESOS)



BRAYAN FERNANDO FONTECHA OSPINO

CC 1063966901

Jefe presupuesto,