Departamento del Cesar

NIT. 892.399.999-1

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 3538

Vigencia: 2.025 **Fecha de Compromiso:** 25 de abril de 2025

Beneficiario HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES **Nit:** 892300175 - 4

No. C.D.P. : 533 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 21 de marzo de 2025 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONVENIO ELECTRONICO

CONVENIO ELECTRONICO: 2025030026 **Fecha:**25/04/2025 **Vence:** 31/12/2025

Objeto: CODIGO No 20250000003217 CONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRÉS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CHIRIGUANÁ - CESAR

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE SALUD **Regional** DEPARTAMENTO

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Plan De Desarrollo Cesar Imparable -Gastos		
05 - 3.8.1.2.1 - 2.3.3.01.02.05 - 30	Transferencias Para Empresas Sociales del Estado	599.053.270,00
05 - 3.8.1.2.1 - 2.3.3.01.02.05 - 30-1	Transferencias Para Empresas Sociales del Estado	34.179.256,00
	Total Compromisos	$633.232.526,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Abril	$10.901.770,00
Mayo	86.732.041,00
Junio	82.377.461,00
Julio	82.377.461,00
Agosto	85.198.365,00
Septiembre	95.198.365,00
Octubre	122.881.353,00
Noviembre	35.505.557,00
Diciembre	32.060.153,00
Valor Total Prog.	$633.232.526,00

FUNCIONARIO DE PRESUPUESTO
Lider Oficina de Presupuesto del Departamento

FUNCIONARIO DE PRESUPUESTO
Elaboro

Elaboró: ALFREDO