



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 250502070

**Fecha:** 02/05/2025

**Dependencia:** Presupuesto

**Concepto:** CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE AMBULANCIA PARA EL TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO (TAB), INCLUIDO CONDUCTOR PARA LA EFECTIVA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL TRASLADO DE PACIENTES SEGUN LA 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 | \$15,500,000.00        |
|    | <b>Total</b> |                                                                                           | <b>\$15,500,000.00</b> |

QUINCE MILLONES QUINIENTOS MIL (PESOS)



BRAYAN FERNANDO FONTECHA OSPINO

CC 1063966901

Jefe presupuesto,