



ESE HOSPITAL LOCAL DE NUEVA GRANADA

Código IPS: 0

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

Teléfono: 310 7066390

Certificado registro 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

**CDP:** 250502070

**Tercero:** NI - 901899282 - URGENCIAS MEDICAS DE COLOMBIA S.A.S

EL JEFE DE PRESUPUESTO

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

| N°            | Rubro       | Nombre Rubro                                                                              | Valor                  |
|---------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1             | 2.4.5.02.07 | 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,