EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I
Nit. 800193490-5
CALLE 6 No 2-20 - Tel:3105502119

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO
No. 513
22/12/2025

Tercero: ANUAR ENRIQUE CASTRO ARAGON CC 1081828866
Referencia Presupuestal:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-435
Referencia Externa: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No.** AD001
Solicita: MAYURY CEDEÑO MARTINEZ.

Concepto : ADICION NO. 001 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA (HONORARIOS Y COMISIONES POR PAGAR PERSONA NATURAL (24905401))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
212020200901	Servicios Personales Indirectos	
21202020090101	Honorarios	$2.658.000.00
	TOTAL:	**$2.658.000.00**

SON
DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Registro Presupuestal de Compromiso
Fecha de Saldo:
Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) ELKIN YOVANI GONZALEZ ESPINOSA

Expedido en el municipio de FALAN, a los 22 dias del mes de Diciembre de 2025 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto



MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO