E.S.E Hospital Municipal de Sabanagrande
Calidad y Exactitud

Nit: 802.003.081-1

# REGISTRO PRESUPUESTAL

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO (PRESUPUESTO) DE LA E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL DE SABANAGRANDE**

**CERTIFICA QUE:**

Se ha efectuado el debido registro en los libros de presupuesto del siguiente compromiso:

| **RUBROSAFECTADOS** | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO** | **DENOMINACIÓN** | **VALOR** |
| **2.1.2.02.02.006.602** | SERVICIOS DE TRANSPORTE | **$3.500.000,oo** |
| | TOTAL | **$3.500.000,oo** |

**Los mencionados rubros del presupuesto de gasto de** (FUNCIONAMIENTO INVERSIÓN) **para la vigencia fiscal de** 2025 que tiene como:

| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2025-011094** | |
|---|---|
| OBJETO | **PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE UN VEHICULO PARA AUXILIARES DE ENFERMERIA, PARA APOYAR LAS FUNCIONES MISIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL DE SABANAGRANDE.** |
| NOMBRE | **MANUEL DE JESUS CARTUSCIELLO CARO** |
| IDENTIFICACIÓN | **CC: 72.099.748** |

Acogiéndose a una:

| | |
|---|---|
| **PROGRAMACIÓN DE PAGOS** | TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE **($3.500.000,oo)** |

El presente compromiso fue respaldado mediante:

| | | |
|---|---|---|
| **CDP N°** | **FECHA** | Primer (01) día del mes de octubre de 2025. |

Se expide en el Municipio de Sabanagrande, Departamento del Atlántico, al primer (01) día del mes de octubre de 2025.

**WILLIAM OROZCO INSIGNARES**
PROF. UNIVERSITARIO DE PRESUPUESTO

| | | |
|---|---|---|
| | RECIBE | |