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** |
| **2.1.2.02.02.008.802** | **SERVICIOS PERSONALES ADMINISTRATIVO** | **$1.800.000,oo** |
| | TOTAL | **$1.800.000,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° 2025-0110114** | |
|---|---|
| OBJETO | **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ADMISIONISTA EN LA E.S.E. HOSPITRAL MUNICIPAL DE SABANAGRANDE** |
| NOMBRE | **SHIRLY ESTHER PALENCIA REALES** |
| IDENTIFICACIÓN | **CC: 1.121.532.605** |

Acogiéndose a una:

| **PROGRAMACIÓN DE PAGOS** | UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE **($1.800.000,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 | |
|---|---|---|