

	HOSPITAL RAMON MARIA ARANA NIT: 809.001.159-1	Código: PRAD-01
		No. 252
	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Fecha: 01/08/2025

LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL RAMÓN MARÍA ARANA

CERTIFICA:

Que dentro del presupuesto de la presente vigencia, existe disponibilidad presupuestal para el pago de la presente cuenta a favor de DIEGO ANDRES VALDES CABELLO por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO EN EL HOSPITAL RAMON MARIA ARANA ESE. por la suma de (\$15.000.000,00), y con cargo a la siguiente Imputación Presupuestal: 0. CUENTAS DE PRESUPUESTO Y TESORERÍA 03 PRESUPUESTO DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO 0320 GASTOS DE PERSONAL APROBADO (CR) 032008 Servicios Personales Indirectos – Honorarios.



DORA PATRICIA SABOGAL
Administradora

“CUIDANDO TU SALUD CON AMOR, TRANSFORMAMOS VIDAS”

CALLE 5 7 – 29 TELEFAX: (8) 2532013 CELULAR: 3107717658

WWW.hospitalmurillo.gov.co - Email: hosmurillo@yahoo.es

	HOSPITAL RAMON MARIA ARANA NIT: 809.001.159-1	Código: PRAD-01
		No. 252
	REGISTRO PRESUPUESTAL	Fecha: 01/08/2025

LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL RAMÓN MARÍA ARANA

CERTIFICA:

Que dentro del presupuesto de la presente vigencia, existe registro presupuestal para el pago de la presente cuenta a favor de DIEGO ANDRES VALDES CABELLO por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO EN EL HOSPITAL RAMON MARIA ARANA ESE. por la suma de (\$15.000.000,00), y con cargo a la siguiente Imputación Presupuestal: 0. CUENTAS DE PRESUPUESTO Y TESORERÍA 03 PRESUPUESTO DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO 0320 GASTOS DE PERSONAL APROBADO (CR) 032008 Servicios Personales Indirectos – Honorarios.



DORA PATRICIA SABOGAL
Administradora

“CUIDANDO TU SALUD CON AMOR, TRANSFORMAMOS VIDAS”

CALLE 5 7 – 29 TELEFAX: (8) 2532013 CELULAR: 3107717658

WWW.hospitalmurillo.gov.co - Email: hosmurillo@yahoo.es