



**HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO  
SALAZAR - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
Nit. 890701718-7  
AV LOS FUNDADORES 2 111 - Tel:6082564187

**REGISTRO  
PRESUPUESTAL DE  
COMPROMISO**  
**No. 2026001700**  
20/03/2026

**Tercero:** CARLOS ARTURO TOVAR AGUIRRE CC 1104699444  
**Referencia Presupuestal:**  
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP-2026001695  
**Referencia Externa:** CONTRATO No. 219  
**Solicita:** CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUÑA.

**Concepto :** ADICION AL CONTRATO - COD-0219-2026-PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA CON ESPECIALIDAD EN URGENCIAS, ( Honorarios personal asistencial (24905401) )

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020902	Especialistas	\$33.600.000.00
	Clasificación Central del Producto: 93122	
	Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	
<b>TOTAL:</b>		<b>\$33.600.000.00</b>

**SON**

TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS 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) NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA

Expedido en el municipio de LIBANO, a los 20 dias del mes de Marzo de 2026 para efectos del control presupuestal.

ELABORO

CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUNOZ  
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO  
93296535

APROBO:

COORDINADOR FINANCIERO  
FINANCIERO

ORDENADOR DE GASTO:

NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA  
AGENTE ESPECIAL INTERVENTORA  
45349124