## HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E

**Nit. 890701922-3**

**CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA - Tel:3143945878**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 37**
23/01/2026

**Tercero:** LEIDY JOHANA RINCON VELASQUEZ CC 1106771687
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-44
**Referencia Externa:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No.** 42
**Solicita:** JUAN ALEJANDRO MARTINEZ TORRES.

**Concepto :** CONTRATAR LA PRESTACI◆N DE SERVICIOS COMOAUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD CONFORME LA RESOLUCION 698 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, POR LA CUAL SE EFECTUA UNA ASIGNACION DE RECURSOS AL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO, TOLIMA ( COSTOS Y GASTOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS (240101) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 23 | Inversion | |
| 232 | Adquisición de bienes y servicios | |
| 23202 | Adquisiciones diferentes de activos | |
| 2320202 | Adquisicion de servicios | |
| 2320202009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | |
| 232020200902 | AdquisiciÃ³n De Servicios Diirectos | $6.400.000.00 |
| | **TOTAL:** | **$6.400.000.00** |

**SON**
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS 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) UBERNEY RIOS BETANCOURTH

Expedido en el municipio de SAN ANTONIO, a los 23 dias del mes de Enero de 2026 para efectos del control presupuestal.

APROBO

UBERNEY RIOS BETANCOURTH
GERENTE
1110484577

REALIZO

JUAN ALEJANDRO MARTINEZ TORRES
ADMINISTRADOR