| E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán II Nivel. El Socorro - Santander | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO | Cód.: GF-FO-40 | Versión: 01 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha: 21/05/2025 | Página 1 de 1 |
| | SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL | | |

**SEÑORES JEFE DE PRESUPUESTO, MUY ATENTAMENTE ME PERMITO SOLICITARLE SE SIRVA CONSTITUIR REGISTRO PRESUPUESTAL ASÍ:**

**FECHA:** 08 DE MAYO DE 2026

**BENEFICIARIO:** MARCELA ALEJANDRA VASQUEZ AYALA

**C.C. 1.100.957.797**

**CDP:** 349

**VALOR:** VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($20.000.000)

**OBJETO**: ""PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN."

**OFICINA GESTORA:**

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

419

E.S.E Hospital Regional
Manuela Beltrán
III Nivel. El Socorro - Santander

REPÚBLICA DE COLOMBIA
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
NIT 900.190.045-1

## REGISTRO PRESUPUESTAL Nro 419

CRUCE CON EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No:349 - CONTRATO 143-26

Sección o Unidad Ejecutora: ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN III NIVEL

Para: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACION Y SOCIALIZACION DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

NIT: 1100957797 - MARCELA ALEJANDRA VASQUEZ AYALA

| RUBROS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDP | Código | Nombre | Tipo de Gasto | Valor Inicial | Debitos | Creditos | Total Final |
| 349 | 2.1.2.02.02.008.03 | HONORARIOS | GF - Gastos de Funcionamiento | $ 20.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 20.000.000,00 |
| | | | **Total Compromiso :** | **$ 20.000.000,00** | | | **$ 20.000.000,00** |

Dado el día: 8/05/2026

Elaboró:

Subd Administrativa y Fra

Profesional Universitario