



HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

NIT: 890.905.193-7

COMPROMISO PPTAL N°: XOP09 646

Fecha de Expedición: Jun.01/2026

El Subdirector (A) Administrativo en cumplimiento de las normas presupuestales que rigen la Empresa Industrial y Comercial del Estado y en especial el Decreto Nacional 115 de enero 15 de 1996.

CERTIFICA

Que en la apropiación presupuestal del:

RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	TERCERO	VALOR
232020200903	Servicios y Bienes - EBS	1001385337 CAMILA OCHOA TABORDA	18,000,000.00

Valor Total: 18,000,000.00

OBJETO:

Area Gestora:
Elaborado Por:

CMORALESR

Subdirector (A) Administrativo