



**HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO  
SALAZAR - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

Nit. 890701718-7  
AV LOS FUNDADORES 2 111 - Tel:6082564187

**REGISTRO  
PRESUPUESTAL DE  
COMPROMISO  
No. 2026002612  
12/06/2026**

**Tercero:** ANGIE YULIETH GARCIA GUERRA CC 1121298325  
**Referencia Presupuestal:**  
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP-2026002579  
**Referencia Externa:** CONTRATO No. 1000  
**Solicita:** CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUÑOZ

**Concepto :** COD-1000-2026 PRESTACION DE SERVICIOS TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA ( 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	
245020904	Otros asistenciales Clasificación Central del Producto: 93192 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	\$10.350.000.00
<b>TOTAL:</b>		<b>\$10.350.000.00</b>

**SON**

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA 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 12 días del mes de Junio 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