



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL  
NIT: 890980727-9

Código:  
Versión:  
Fecha:

**CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 409**

Expedido a los **26** días del mes de Junio de la Vigencia de **2026** responsable del PRESUPUESTO

**CERTIFICA**

Que la Vigencia Fiscal de **2026** se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
245020904	95200	1	Servicios de Agremiación	350,000,000

**TOTAL: 350,000,000**

**SON:** TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/L

**Afectando la Disponibilidad No:** D26370

**Contrato No:**

**A Nombre De:** CONSALUD-SINDICATO DE GREMIO DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD

**N.I.T.:** 901.493.197

**TIPO DOCTO MVTO:** C26

**Concepto:** ADICION AL CONTRATO 01-26

**MONICA CARDONA Z.**  
Auxiliar Administrativa

**LUIS HERNANDO MAZO POSADA**  
Subdirección Administrativa y Financiera