# E.S.E. HOSP. SAN JOAQUIN

**Nit: 890.981.652-1**

## COMPROMISO PPTAL

**Número:** 437

**Fecha:** Junio 30/2026

**Cédula o NIT** 21.628.345 **VALENCIA GARCIA LEIDY DIANA**

**Objeto:** **CONTRATO CPS-043-2026**

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento existe un compromiso presupuestal para atender los compromisos adquiridos, así:

| RUBRO PRESUPUESTAL | RC | DESCRIPCIÓN | VALOR | C.COSTO | CONTRATO | CERTIFICADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2120202008802 | 2120 2020 0880 2 | Servicios Personales Administrativos (Contador, Abogado, otros) | 21,600,000 | | | XOP07 456 30/06/2026 |
| | | **Total** | **21,600,000** | | | |

SON: VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

**Certificó**

Carlos Andres Marin Nieto

**Jefe de Presupuesto**