



HOSPITAL LOCAL
ISMAEL ROLDAN VALENCIA
NIT. 818.001.019-1
QUIBDO - CHOCÓ



ALCALDÍA DE
QUIBDÓ
Nit. 891680011-0

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
2026062400001	24 de Junio de 2026	2026	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	Estado:	Valor total:	Nro. Contrato:
AREA FINANCIERA	APROBADO	610.772.560,00	120

Tercero:

1077446435 - JOSE ALVARO MATURANA ROMAÑA

Descripción:

ADECUACIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN VICENTE ADSCRITO A LA ESE HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA DE QUIBDÓ. EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION 2519 DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2025. DURANTE CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS, SIN EXCEDER AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
2026031600006	2.3.2.01.01.001.02.08.11.01	1391	Adecuación Puesto de Salud de San Vicente Vigencia Actual CICP: 2.3.2.02.02.009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales. Fuente: 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. MGA: 0 - No aplica. CPC: 0 - No aplica.	610.772.560,00

Total 610.772.560,00

Son: SEISCIENTOS DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

Subgerente Administrativa

Elaboró: MAIRA ANDREA CHAVERRA ASPRILLA.

Aprobó: MAIRA ANDREA CHAVERRA ASPRILLA.

Imprimé: MAIRA ANDREA CHAVERRA ASPRILLA.

Calle 21 A N° 18 - 196 Barrio el Jardín sector los Rosales Tel: 6710101 - 6710090 - 6710203 Quibdó
Calidad y Calidez Humana al Servicio de la Población
E-mail: ese-hlrv@hotmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CHOCO
HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA
NIT: 818.001.019-1

REGISTRO PRESUPUESTAL O COMPROMISO
RP20260624001
VIGENCIA 2026

Conforme al Certificado No. CDP2026031600006

Fecha: 24/06/2026

Tercero: JOSE ALVARO MATURANA ROMANA

C.C ó Nit: 1077446435

Concepto: ADECUACIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN VICENTE ADSCRITO A LA ESE HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA DE QUIBDO. EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION 2519 DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2025. DURANTE CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS, SIN EXCEDER AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

Con cargo en los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	VALOR
2.3.2.01.01.001.02.08.0 11	Adecuación Puesto de Salud de San Vicente	1.2.2.0.00 INGRESOS CORRIEN	610.772.560,00

IMPORTE TOTAL

610.772.560,00

SON: SEISCIENTOS DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS
MCTE

Para constancia se expide y firma en Quibdó el 24/06/2026 Vence el 31 de Diciembre de 2026.

SANDRA QUEJADA MAYO
Subgerente Administrativa

Elaborado por: MAIRA ANDREA CHAVERRA ASPRILLA