# HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E

**Nit. 890701922-3**

**CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA - Tel:3143945878**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 338**
04/07/2026

**Tercero:** OLGA LUCIA PARRA VARGAS CC 65765687
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-295
**Referencia Externa:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No.** 150
**Solicita:** JUAN ALEJANDRO MARTINEZ TORRES.

**Concepto :** Contratar los servicios de un representante de la mesa de víctimas para apoyar la implementación del Programa de Atención Psicosocial a Víctimas del conflicto en el territorio y E.S.E asignadas, conforme a los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social. ( COSTOS Y GASTOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS (240101) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operacion comercial | |
| 245 | Gastos de comercializacion y produccion | |
| 24502 | Adquisicion de servicios | |
| 2450209 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | |
| 2450209007 | Transferencias Ministerio de Salud | |
| 245020900701 | Minsalud Res. 0327-2026 Programa PAPSIVI | $13.950.420.00 |
| | **TOTAL:** | **$13.950.420.00** |

**SON**
TRECE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE 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) UBERNEY RIOS BETANCOURTH

Expedido en el municipio de SAN ANTONIO, a los 04 dias del mes de Julio de 2026 para efectos del control presupuestal.

APROBO

UBERNEY RIOS BETANCOURTH
GERENTE
1110484577

REALIZO

JUAN ALEJANDRO MARTINEZ TORRES
ADMINISTRADOR