	HOSPITAL RAMON MARIA ARANA **NIT: 809.001.159-1**	**Código: PRAD-01** **No. 312**
	REGISTRO PRESUPUESTAL	**Fecha: 01/08/2026**

LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL RAMÓN MARÍA ARANA

CERTIFICA:

Que dentro del presupuesto de la presente vigencia, existe registro presupuestal para el pago de la presente cuenta a favor del contrato 100 a favor de **LISVID BRILLYD VARGAS URIBE** cuyo objeto es la PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL RAMON MARIA ARANA ESE. por la suma de ($17.250.000,oo), y con cargo a la siguiente Imputación Presupuestal:

2	**Gastos**
2.1	**Funcionamiento**
2.1.1	**Gastos de personal**
2.1.2.02.02.008	**Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**
2.1.2.02.02.008.002	Remuneración Servicios Técnicos

DORA PATRICIA SABOGAL
Jefe de presupuesto