HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO SALAZAR - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit. 890701718-7
AV LOS FUNDADORES 2 111 - Tel:6082564187

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO
No. 2026003305
10/08/2026

Tercero: NEUROCAD S.A.S. NI 900994370-1
Referencia Presupuestal:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-2026003281
Referencia Externa: CONTRATO **No.** 1196
Solicita: CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUÃ'.

Concepto : COD-1196-2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN NEUROLOGIA (Honorarios personal asistencial (24905401))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
245020902	Especialistas Clasificación Central del Producto: 93122 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	$50.000.000.00
	TOTAL:	**$50.000.000.00**

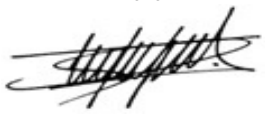
SON
CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Registro Presupuestal de Compromiso
Fecha de Saldo:
Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA

Expedido en el municipio de LIBANO, a los 10 dias del mes de Agosto de 2026 para efectos del control presupuestal.

ELABORO



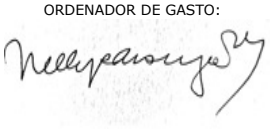
CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUNOZ
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO
93296535

APROBO:



COORDINADOR FINANCIERO
FINANCIERO

ORDENADOR DE GASTO:



NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA
AGENTE ESPECIAL INTERVENTORA
45349124