E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN DE LOBA
NIT. 806.007.769-0

REGISTRO PRESUPUESTAL

EL SUSCRITO FUNCIONARIO COMPETENTE RESPONSABLE DELAREA DE PRESUPUESTO, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR EL DECRETO LEY 1068 DE 2015, CERTIFICA QUE UNA VEZ REVISADOS LOS SALDOS PRESUPUESTALES CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA DE 2026 Y VERIFICADO EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PREVIO, HACE CONSTAR QUE SE PROCEDE A REALIZAR EL RESPECTIVO REGISTRO AFECTANDO LOS SALDOS PRESUPUESTALES COMO SE DETALLA A CONTINUACIÓN:

DISPONIBILIDAD	449	**No. REGISTRO**	**03-674**
FECHA	09/06/2026	**FECHA**	**04/09/2026**

1. RUBROS PRESUPUESTALES COMPROMETIDOS

Sección	Nombre Sección Presupuestal	Sector	Nombre Sector Presupuesto
1.1	Gestión General	19	SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Código Ccpet	Nombrel Rubro Presupuestal	Mga	Cpc	Bpin	Fuente	Nombre Fuente Financiación	Valor Registro
2.4.5.02.09.11	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD - EQUIPOS BASICOS		93199		1.2.3.3.08	SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - RECURSOS DE ENTIDADES TERRITORIALES	22.230.000,00
						Total Registro Presupuestal	22.230.000,00

POLÍTICA PÚBLICA	
CONCEPTO DEL REGISTRO	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO EN LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN EL ÁREA URBANO DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOBA, EN CONCORDANCIA CON LA RESOLUCIÓN 0436 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
NIT/CEDULA BENEFICIARIO	84078281
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	JHAROL JOSE RODRIGUEZ ROJANO
No.CONTRATO	
CLASE CONTRATO	
FECHA CONTRATO	
MODALIDAD	

Para leer este código QR debe descargar la APP en su celular Android (Play Store) o IPhone (iTunes)

LUZ ENITH GONZALEZ ARZUZAR
TECNICO ADMINISTRATIVO- PRESUPUESTO

Dirección Kilometro 1 Vía la Poza
Celular N° 3114145513
Email: contacto@esehospitalsanmartindeloba-sanmartindeloba-bolivar.gov.co