ESE HOSPITAL LOCAL SANTA BARBARA DE PINTO
**Código IPS:** 4772000104
**NIT:** 819004347-1 **Dirección:** Carrera 4 via Cienagueta
**Teléfono:** 3113678885

## Certificado registro presupuestal Numero 260901002

**Fecha:** 01/09/2026

**Dependecia:** Presupuesto

**Concepto:** PAGO CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA TERRESTRE SEPTIEMBRE 2026

**CDP:** 260828004

**Tercero:** CC - 72147331 - ARNULFO RAFAEL ROYERO MARTINEZ

EL JEFE DE PRESUPUESTO
En uso de sus facultades legales, certifica la(s) siguiente(s) aprobacion(es).

| N° | Rubro | Nombre Rubro | Fuente Financiación | Cpc | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2.1.2.02.02.009.003 | Remuneración por Servicios Técnicos | GENERAL | 1 - NO APLICA | $2,200,000.00 |
| **Total:** | | | | | $2,200,000.00 |

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL (PESOS)

JORGE IVAN VERA CARPIO
CC 1128329739