MUNICIPIO DE BUENAVISTA QUINDÍO
CERTIFICADO REGISTROS PRESUPUESTALES

PAG. 1
NRO. 1066
FECHA 2026/10/19

SOLICITADO Secretaria de Planeacion y Des | ENVIADO Presupuesto

CONTRATANTE Alcalde Municipal | CON CARGO AL CDP NRO. 0695 | DE 2026/09/29

NIT 801002325 DV | BENEFICIARIO HOSPITAL SAN CAMILO

CONCEPTO Valor correspondiente al pago por concepto de.Concenio Interadministrativo de Cofinanciacion No.SPDM-CI-140-2026,cuyo objeto es:A REALIZACIÓN DE APORTES PARA LA REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CAMILO DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA, QUINDÍO

VALOR Veinte Millones Ochocientos Sesenta y Ocho mil Trescientos Ochenta y Tres Pesos MCte. $20.868.383,00

El suscrito Jefe de Presupuesto, CERTIFICA que para atender el gasto, objeto del contrato y/o orden de trabajo, ha registrado la suma que se indica, con cargo al presupuesto VIGENTE su registro se ha efectuado contra la Apropiación siguiente.

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CÓDIGO	VALOR	RUBRO	DEPENDENCIA/REC
2.3.2.02.02.009.1906005.202463 1110005.91122_1.3.3.7.01	20.868.383,00	Servicios de la administración pública relacionados con la salud - Hospitales de primer nivel de atención dotados - Fortalecimiento al aseguramiento y prestación integral de servicios de salud en el municipio de Buenavista departamento del Quindío Buenavista - Servicios para la comunidad, sociales y personales R.B. SGP-SALUD-REGIMEN SUBSIDIADO	FONDO LOCAL DE SALUD 1.

OBSERVACIONES

Adriana Milena Ocampo

JEFE DE PRESUPUESTO

Elaboró ADRIANA MILENA