| | | |
|---|---|---|
| | **E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL**<br>**NIT: 800.014.405 - 2**<br>**SAN PEDRO DE LOS MILAGROS** | |

| **CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 735** |
|---|
| Expedido a los **03** días del mes de Noviembre de la Vigencia de **2026** JEFE PRESUPUESTO |
| **CERTIFICA** |
| Que la Vigencia Fiscal de **2026** se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES: |

| RUBRO | CCPC | VIG. | DESCRIPCION DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 212020200902 | 0000 | Actual | Servicios personaes (Pesonal asistencial) | 4,000,000 |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| | **TOTAL:** | **4,000,000** |
| **SON:** CUATRO MILLONES DE PESOS M/L | | |
| **Afectando la Disponibilidad No:** D26735 | **Contrato No:** | |
| **A Nombre De:** BERMUDEZ MORA TERRY STEVEN | | |
| **N.I.T.:** 84.457.094 | **TIPO DOCTO MVTO:** C26 | |
| **Concepto:** CPS-257-2026, CUYO OBJETO SE FUNDAMENTA EN PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE IMAGENOLOGÍA PARA LA TOMA Y PROCESAMIENTO DE RAYOS X SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ISABELDE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS. | | |

**Subdirector Administrativo y Financiero**