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

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 2026004313**
09/11/2026

**Tercero:** JUAN CAMILO SOLANO CASTRO CC 1104711208
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-2026004309
**Referencia Externa:** CONTRATO **No.** 1836
**Solicita:** CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUÃ'.

**Concepto :** COD-1836-2026 PRESTACION DE SERVCIOS DE APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO ( HONORARIOS PERSONAL ADMINISTRATIVO (24905401) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 212 | Adquisición de bienes y servicios | |
| 21202 | Adquisiciones diferentes de activos | |
| 2120202 | Adquisición de servicios | |
| 2120202008 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | |
| 212020200802 | Remuneracion de Servicios Tecnicos Administrativos | $5.418.000.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.418.000.00** |

**SON**
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL 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) MARIA CAMILA MOSQUERA PAEZ

Expedido en el municipio de LIBANO, a los 09 dias del mes de Noviembre de 2026 para efectos del control presupuestal.

ELABORO



CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUNOZ
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO
93296535

APROBO:



COORDINADOR FINANCIERO
FINANCIERO