EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I
Nit. 800193490-5
CALLE 6 No 2-20 - Tel:3105502119

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
No. 309
05/07/2024

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto del(la) EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE APOYO EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN No. 00001032 DEL 11 DE JUNIO DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
23	Inversión	
232	Adquisición de bienes y servicios	
23202	Adquisiciones diferentes de activos	
2320202	Adquisición de servicios	
2320202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
232020200901	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	
23202020090102	CONTRATO PERSONAL AUXILIAR	$3.600.000.00
	TOTAL:	**$3.600.000.00**

SON
TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Disponibilidad Presupuestal

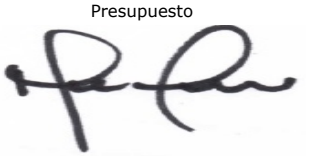
Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) ELKIN YOVANI GONZALEZ ESPINOSA

Expedido en el municipio de FALAN, a los 05 dias del mes de Julio de 2024 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto



MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO