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

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
No. 51
03/02/2025

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 2025, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA, DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2025 (HONORARIOS Y COMISIONES POR PAGAR PERSONA NATURAL (24905401))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
212020200901	Servicios Personales Indirectos	
21202020090101	Honorarios	$6.720.000.00
	TOTAL:	**$6.720.000.00**

SON
SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Disponibilidad Presupuestal

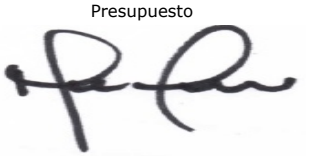
Fecha de Saldo:

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 03 dias del mes de Febrero de 2025 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto



MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO