



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

**CERTIFICADO  
DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**  
**No. 122**  
01/04/2025

**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 CONSULTA EXTERNA DE FRIAS DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA, COMPRENDIDO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE JUNIO 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	\$19.488.000.00
<b>TOTAL:</b>		<b>\$19.488.000.00</b>

**SON**

DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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 01 dias del mes de Abril de 2025 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto

MAYURY CEDENO MARTINEZ  
PRESUPUESTO