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

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
No. 191
20/05/2025

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 PRESTACI�N DE SERVICIOS DE TRANSPORTE EN LA EJECUCI�N DE ACTIVIDADES CONTENIDAS DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ORGANIZACI�N Y OPERACI�N DE LOS EQUIPOS B�SICOS DE SALUD RESOLUCI�N 1928 DE 2024 CONFORME A LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA E.S.E HOSPITA SANTA ANA FALAN-TOLIMA. (SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
23	Inversi�n	
232	Adquisici�n de bienes y servicios	
23202	Adquisiciones diferentes de activos	
2320202	Adquisici�n de servicios	
2320202008	Servicios Para La Comunidad, Sociales y Personales	
232020200801	Servicios Personales Indirectos	
23202020080101	Honorarios	$12.000.000.00
	TOTAL:	**$12.000.000.00**

SON
DOCE MILLONES DE 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 20 dias del mes de Mayo de 2025 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto

MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO