## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

**NIT** 819001483

**Dirección** CL14 #10 -15 BRR JUAN 23

**Teléfono** 4851016

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**Número** 880 **Fuente** 83

### CERTIFICA QUE:

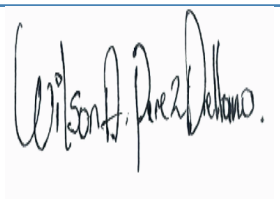
Que en el presupuesto de Rentas, Recursos de Capital y Gastos de laVigencia Fiscal, existe disponibilidad presupuestal

**Fecha:** 30/09/2025

**Concepto:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

| Rubro | Descripción | D/C | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.009.09.03 | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | C | $ 0,00 | $ 96.576.000,00 |

**TOTAL** 96.576.000,00



WILSON PEREZ
ORELLANO
AREA PRESUPUESTO