



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

**CERTIFICADO
DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL**
No. 423
02/12/2025

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 COMO ODONTOLOGA DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA, PARA CUBRIR LA INCAPACIDAD DEL PROFESIONAL DEL PROFESIONAL DE PLANTA DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2025 (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (24905501))

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	\$1.560.000.00
TOTAL:		\$1.560.000.00

SON

UN MILLON QUINIENTOS SESENTA 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 02 dias del mes de Diciembre de 2025 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto

MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO