



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

**CERTIFICADO
DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL**
No. 46
05/01/2026

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto del(la) EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LECTURA DE CITOLÓGICAS, REQUERIDOS POR LA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE FALAN, TOLIMA DEL 05 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2026 (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24501	Materiales y suministros	
2450103	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)	
245010304	otras compras de servicios para la venta	\$3.000.000.00
TOTAL:		\$3.000.000.00

SON

TRES 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 05 dias del mes de Enero de 2026 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto

MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO