



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

**CERTIFICADO
DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL**
No. 47
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 : CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LA ALIMENTACIÓN A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN, Y DE ACUERDO A LAS DIETAS ESTABLECIDAS PARA CADA PACIENTE. (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	\$8.000.000.00
TOTAL:		\$8.000.000.00

SON

OCHO 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