



**HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ  
TOLIMA**  
Nit. 809005452-3  
CARRERA 3 No. 2 - 08 - Tel:3202505387

**CERTIFICADO  
DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**  
**No. 7**  
01/01/2026

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ TOLIMA de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Concepto :** CONTRATACION LA PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA OS SERVICIOS DEL HOSPITAL ( Prestacion de servicios tecnicos (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                                                                                                       |                       |
| 21202020090102 | Remuneracion Servicios Tecnicos<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual | \$6.900.000.00        |
| <b>TOTAL:</b>  |                                                                                                                                       | <b>\$6.900.000.00</b> |

**SON**

SEIS MILLONES NOVECIENTOS 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) LINA MARIA LOPERA TRUJILLO

Expedido en el municipio de SUAREZ, a los 01 dias del mes de Enero de 2026 para efectos del control presupuestal.