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

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
No. 29
05/01/2026

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 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : PRESTACIÃ“N DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMO MÃ‰DICO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA LA ORGANIZACIÃ“N Y OPERACIÃ“N DE LOS EQUIPOS BÃ□SICOS DE SALUD, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÃ“N No. 698 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÃ“N SOCIAL. (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
23	Inversión	
232	Adquisición de bienes y servicios	
23202	Adquisiciones diferentes de activos	
2320202	Adquisición de servicios	
2320202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
232020200901	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	
23202020090123	Honorarios EBS Resol. 0698 2025 CD Rural	$44.000.000.00
	TOTAL:	**$44.000.000.00**

SON
CUARENTA Y CUATRO 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