



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

**CERTIFICADO  
DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**  
**No. 62**  
23/02/2026

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 PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL DESIGNADO PARA LOS COMITES TECNICOS EVALUADORES QUE SE LLEVEN A CABO EN LA E.S.E Y REALIZAR APOYO A LA ni SUPERVISION DE LOS DIFERENTES PROCESOS ASIGNADOS ( HONORARIOS - COMISIONES - SERVICIOS (24905401) )

| 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<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual | \$12.000.000.00        |
| <b>TOTAL:</b>  |                                                                                                                  | <b>\$12.000.000.00</b> |

**SON**

DOCE 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) LINA MARIA LOPERA TRUJILLO

Expedido en el municipio de SUAREZ, a los 23 dias del mes de Febrero de 2026 para efectos del control presupuestal.