

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE SANTA ANA NIT: 819.000.626-1	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA MUNICIPIO DE SANTA ANA	GERENCIA	No. 230
FORMATO SOLICITUD DE CDP			Página 1 de 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD Y DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD: 24 DE ENERO 2026

-DEPENDENCIA: GERENCIA.

NOMBRE DEL SOLICITANTE JAVIER FRANCISCO GONZALEZ FERNANDEZ

CARGO: Gerente

FIRMA:

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EQUIPOS BASICOS EN SALUD ZONA RURAL RESOLUCION 711

VALOR

TRES MILLONES DE PESOS (\$ 3.000.000)

APROBADA



FIRMA DEL ORDENADOR:

**1. AUTORIZACIÓN
(JEFE DE PRESUPUESTO)**

RECHAZADA



VO.BO. JURIDICO

OBSERVACIONES:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 202601230

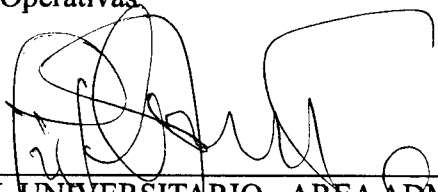
LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO - AREA ADMINISTRATIVA

CERTIFICA:

Que, en el presupuesto de gastos de la entidad **E.S.E HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA SANTA ANA**, aprobado para la vigencia fiscal 2026 existe saldo disponible y libre de afectación para respaldar un compromiso de conformidad con la siguiente imputación presupuestal y detalle:

FECHA: 2026-01-24
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EQUIPOS BASICOS EN SALUD ZONA RURAL RESOLUCION 711
VALOR: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. \$3.000.000,00
NO SOLICITUD: 230

Código	Nombre	Valor
2	GASTOS	3.000.000,00
2.1	FUNCIONAMIENTO	3.000.000,00
2.1.2	ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS	3.000.000,00
2.1.2.02	ADQUISICIONES DE DIFERENTES ACTIVOS	3.000.000,00
2.1.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	3.000.000,00
2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	3.000.000,00
2.1.2.02.02.009.04	Remuneraciones Operativas	3.000.000,00



PROFESIONAL UNIVERSITARIO - AREA ADMINISTRATIVA