**HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO SALAZAR - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**Nit. 890701718-7**
**AV LOS FUNDADORES 2 111 - Tel:6082564187**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 2026000448**
05/01/2026

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

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

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO SALAZAR - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Concepto :** COD-0352-2026 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL ODONTOLOGO CON ESPECIALIDAD EN CIRUGIA MAXILOFACIAL ( Honorarios personal asistencial (24905401) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operación comercial | |
| 245 | Gastos de comercialización y producción | |
| 24502 | Adquisición de servicios | |
| 2450209 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | |
| 245020902 | Especialistas<br>Clasificación Central del Producto: 93122<br>Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual | $85.000.000.00 |
| | **TOTAL:** | **$85.000.000.00** |

**SON**
OCHENTA Y CINCO 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) NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA

Expedido en el municipio de LIBANO, a los 05 dias del mes de Enero de 2026 para efectos del control presupuestal.

ELABORO



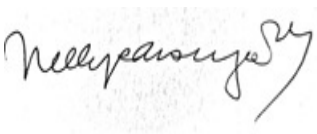
CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUNOZ
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO
93296535

APROBO:



COORDINADOR FINANCIERO
FINANCIERO

ORDENADOR DE GASTO:



NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA
AGENTE ESPECIAL INTERVENTORA
45349124