**HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E**
**Nit. 890701922-3**
**CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA - Tel:3143945878**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 38**
06/01/2026

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

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

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Concepto** : CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMOAUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD CONFORME LA RESOLUCION 698 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, POR LA CUAL SE EFECTUA UNA ASIGNACION DE RECURSOS AL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO, TOLIMA ( COSTOS Y GASTOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS (240101) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 23 | Inversion | |
| 232 | Adquisición de bienes y servicios | |
| 23202 | Adquisiciones diferentes de activos | |
| 2320202 | Adquisicion de servicios | |
| 2320202009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | |
| 232020200902 | AdquisiciÃ³n De Servicios Diirectos | $6.400.000.00 |
| | **TOTAL:** | **$6.400.000.00** |

**SON**
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS 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) UBERNEY RIOS BETANCOURTH

Expedido en el municipio de SAN ANTONIO, a los 06 dias del mes de Enero de 2026 para efectos del control presupuestal.

REALIZO

JUAN ALEJANDRO MARTINEZ TORRES
ADMINISTRADOR
2231665

APROBO

UBERNEY RIOS BETANCOURTH
GERENTE
1110484577