Barichara Santander, ***Mayo Diecinueve (19) de 2026.***

Señores:
AREA DE PRESUPUESTO.
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SDER.
E. S. D.

REFERENCIA: SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD.

Cordial saludo.

En atención al plan previsto para la vigencia 2026, me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ODONTOLOGIA EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.

VALOR: DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000).

Cordialmente,

HENRY GÓMEZ PÉREZ.
GERENTE.
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.

REPUBLICA DE COLOMBIA
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
NIT 890.202.002-1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro:26-00233

EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRADOR
CERTIFICA
Que en el presupuesto de gastos de la vigencia fiscal, existe disponibilidad en los siguientes rubros:

Sección o Unidad Ejecutora	: ESE E.S.E . HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS BARICHARA
Código de presupuesto	: 2.4.5.04.09.01.01 Código rápido: 260113
Fondo / Fte de Financiación	: RP RECURSOS PROPIOS
2	: Gastos
2.4	: GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL
2.4.5	: GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION
2.4.5.04.09.01	: Serivicios personales Indirectos
2.4.5.04.09.01.01	: Honorarios

Valor CDP	:$	10,000,000.00		
Saldo antes del CDP	:$	92,585,555.00	Nuevo saldo :$	82,585,555.00

Para : CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA EN LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.

Por la suma de : DIEZ MILLONES DE PESOS m/cte. ($10,000,000.00)**********

Dado en el día Mayo 19 de 2026

Elaboró: MARTHA

Gerente