




**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE FATIMA E.S.E** 2026000622  
 NIT 900134497-7  
 Cra 9 No. 2 - 54 Chachagui - 7328012 - 7328350  
 Código Postal:

**Fecha** 2026-06-03  
**Tercero** VARIOS **Identificación** 99999999999-0  
**Dirección** **Telefono**  
**Detalle** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIOANLES COMO PSICOLOGA PARA CUBRIR VACACIONES A FUNCIONARIO DE NOMINA

Codigo	Nombre	Doc Afectado	No Credito	Contra Credito
2.1.2.02.02.009.004.1.2.3.2.09.1.1 Actual	Servicios para la comunidad, sociales y personales	0	3,160,000.00	0.00
		<b>TOTAL</b>	<b>3,160,000.00</b>	<b>0.00</b>

  
 MAYA CALVACHE ELIANA MERCEDES  
 Subgerente Administrativa y Financiera  
 Aprobó

  
 Técnico Administrativa (presupuesto)  
 Elaboró

**Impreso por:** Técnico Administrativa (presupuesto)