



E.S.E HOSPITAL PIO XII
NIT 891201845-2
CL 4 No 8-18 - 4251792 - 4251787
Codigo Postal:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
2026001118

Fecha 2026-05-15 **Identificación** 99999999999-0


Tercero VARIOS

Dirección **Telefono**

Detalle PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PROGRAMA MATERNO PERINATAL DE LA ESE HOSPITAL PIO XII DE COLON PUTUMAYO

Código	Nombre	Doc	Valor
2	Gastos	0	0.00
2.4	Gastos de operación comercial	0	0.00
2.4.5	Gastos de comercialización y producción	0	0.00
2.4.5.02	Adquisición de servicios	0	0.00
2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	0	0.00
2.4.5.02.09.002	Personal Auxiliar y Técnico operacional	0	0.00
2.4.5.02.09.002.21	ENTIDADES TERRITORIALES - SALUD	0	0.00
2.4.5.02.09.002.21.1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	0	0.00
2.4.5.02.09.002.21.1.2.1.0.00.1	CON SITUACION DE FONDOS	0	0.00
2.4.5.02.09.002.21.1.2.1.0.00.1.1	Actual	0	2,760,000.00
TOTAL			2,760,000.00


JOSE EVERARDO CUASQUER QUENGUAN
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
Aprobó


Gloria Nancy Escobar
Elaboró