



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

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**  
 2026001453

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

**Tercero** VARIOS

**Dirección** **Teléfono**

**Detalle** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL EQUIPO BASICO EN SALUD DEPARTAMENTAL PARA EL DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026 PARA LA E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLON PUTUMAYO

| Codigo                            | 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                |
| 2.4.5.02.09.001                   | Personal Honorarios Operacional                    | 0   | 0.00                |
| 2.4.5.02.09.001.21                | ENTIDADES TERRITORIALES - SALUD                    | 0   | 0.00                |
| 2.4.5.02.09.001.21.1.2.1.0.00     | INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION           | 0   | 0.00                |
| 2.4.5.02.09.001.21.1.2.1.0.00.1   | CON SITUACION DE FONDOS                            | 0   | 0.00                |
| 2.4.5.02.09.001.21.1.2.1.0.00.1.1 | Actual   | 0   | 2,500,000.00        |
| <b>TOTAL</b>                      |  |     | <b>2,500,000.00</b> |

*JOSE EVERARDO CUASQUER QUENGUAN*  
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
 Aprobó

*Gloria Nancy Escobar*  
 Elaboró