# E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN

NI:812003851-0
Dirección: CL 18 1 60 AV HOSPITAL
Teléfono: 6047777507

## DISPONIBILIDAD No. 279

Fecha Expedición: 10-06-2026

No. Solicitud de Disponibilidad: 279

El suscrito jefe de presupuesto de E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN, abajo firmante:

## CERTIFICA

Que en el (los) siguiente (s) rubro(s), del presupuesto de gastos para la vigencia fiscal de 2026 y que a continuación se describe(n), se ha(n) reservado la(s) siguiente(s) suma(s), las cuales se encuentran libres de afectación y disponibles;

| CODIGO RUBROS PADRES | NOMBRE RUBRO PADRES |
|---|---|
| 2.4 | Gastos de operacion comercial |
| 2.4.5 | Gastos de comercializacion y produccion |
| 2.4.5.02 | Adquisicion de servicios |
| 2.4.5.02.09 | Servicios para la comunidad_ sociales y personales |
| 2.4.5.02.09.07 | Otros servicios |

| RUBRO | CÓDIGO CPC | DESCRIPCIÓN | VALOR | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.07-97990 | 97990 | Otros servicios diversos n.c.p. | 9.998.964,10 | Vigencia Actual |

**Total :9.998.964,10**

**SON: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON DIEZ CENTAVOS**

Objeto: SUMINISTRRO DE SILLAS ERGONOMICAS Y MODULOS PARA SALA DE ESPERA

Observaciones:

MONICA MARCELA FLOREZ PACHECO
Jefe de Presupuesto

Scanned with CamScanner