



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I
Nit. 800193490-5
CALLE 6 No 2-20 - Tel:3105502119

**CERTIFICADO
DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL**
No. 231
01/07/2026

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto del(la) EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASESOR EN CARTERA DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA, DEL TIEMPO COMPRENDIDO DEL 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026 (HONORARIOS Y COMISIONES POR PAGAR PERSONA NATURAL (24905401))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
212020200901	Servicios Personales Indirectos	
21202020090101	Honorarios	\$7.500.000.00
TOTAL:		\$7.500.000.00

SON

SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Disponibilidad Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) ELKIN YOVANI GONZALEZ ESPINOSA

Expedido en el municipio de FALAN, a los 01 dias del mes de Julio de 2026 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto

MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO