# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Nro. CDP-26-0203

| EL SUSCRITO JEFE DE PRESUPUESTO HACE CONSTAR QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL PARA ENTENDER | | | |
|---|---|---|---|
| Estado: | Confirmado | Fecha: | 30/06/2026 |
| Descripción: | EL PRESTADOR DEL SERVICIO, CONSERVANDO PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y PROFESIONAL EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES, SE OBLIGA PARA CON EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE SALENTO E.S.E. A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGA, DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES Y EL ALCANCE DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU PROFESIÓN, CONTRIBUYENDO A LA PRESTACIÓN OPORTUNA, CONTINUA Y DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA ENTIDAD. | | |

## DETALLE DEL CDP

| RUBRO | VALOR |
|---|---|
| 21202020099301 - HONORARIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES | 12.000.000,0 |
| **Total CDP:** | **12.000.000,0** |
| **Total saldo sin utilizar:** | **0,0** |
| EL PRESENTE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD, NO PUEDE SER UTILIZADO COMO ORDEN DE PAGO | |

ANA CAROLINA QUINTERO JIMENEZ
CC : 24995995
GERENCIA

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500831 - Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910164



Powered by CamScanner