



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

**CERTIFICADO
DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL**
No. 247
06/07/2026

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 : PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PYP, FACTURACIÓN Y AGENDAMIENTO DE CITAS EN EL PUESTO DE SALUD DE LAJAS EN EL MUNICIPIO DE FALAN, TOLIMA E.S.E. EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 001 DE FECHA 06 DE JULIO DE 2026 (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
23	Inversión	
232	Adquisición de bienes y servicios	
23202	Adquisiciones diferentes de activos	
2320202	Adquisición de servicios	
2320202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
232020200901	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	
23202020090130	Convenio Int. No. 001 2026	\$6.900.000.00
TOTAL:		\$6.900.000.00

SON

SEIS MILLONES NOVECIENTOS 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 06 dias del mes de Julio de 2026 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto

MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO