

ESE Hospital San Rafael de Albania
NIT 9008158403
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 0100000001
Fecha: 2/01/2025 Fecha Vence: 1/02/2025

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

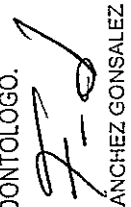
Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el(los) siguiente(s) rubro(s) presupuestales

GASTO	RUBRO	NOMBRE RUBRO	RECURSO	VIGENCIA	VALOR	SALDO
A	2.4.5.02.08.01	Honorarios	10 RECURSOS PROPIOS	Actual	3,200,000.00	3,200,000.00
TOTALES:					3,200,000.00	3,200,000.00

Centro Costo: 8009 PRESUPUESTO

Objetivo:

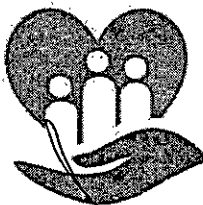
HONORARIO ODONTOLOGO.


FRED SANCHEZ GONSALEZ

Firma Quien Elaboró


FRED SANCHEZ GONSALEZ

Jefe de Presupuesto



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALBANIA
Tu salud en buenas manos
NIT 825.002.525-7

Proyectado por:
GTH

Versión: 2.0 01-
ENE-2021

**FORMATO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL**

Página: 1 de 1

Solicitud No.	CDP EBS 1033			Tipo de Solicitud	Inicial	X
Fecha de Solicitud	01	10	2024		Adición	
	Día	Mes	Año			

1. Información del Solicitante:

Nombre de la Dependencia:	GERENCIA
Nombre del Solicitante Jefe Dependencia:	DAVID FRANCISCO COTES MENGUAL
Correo Electrónico:	contactenos@esehospital-albania-laguajira.gov.co
Información Adicional:	
Concepto del Gasto:	Servicios Personales

2. Objeto: GASTOS INDIRECTOS. E.B.S.

2.4.5.02.08.02.04 COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD

3. Valor de Disponibilidad Presupuestal Solicitada:

En el Valor Solicitado se Deben Contemplar Todos los Impuestos a que Haya Lugar, Como IVA, Retención en la Fuente, etc.

Valor Total	\$ 9.125.000	NUEVE MILLONES CIENTO VENTICINCO MIL PESOS M.L.
Valor Mes		

Duración	1	Mes(es)	0	Día(s)
----------	---	---------	---	--------

Firma del Solicitante

Elaborado por	Revisado por	Aprobado Por
PROF. JURIDICO	PROF. ADMINISTRATIVO	GERENCIA