**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: No: 202607010012** **FECHA: 01/07/2026**

**ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE ZAMBRANO**

Nit: 806006914

Dir:Cra 17 Calle 3 esquina Tel: 4131106

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TERCERO:** | IBARRA HERNANDEZ ANA CECILIA | **IDNTIFICACION:** | 1049349220 |
| **DIRECCION:** | BARRIO EL AMPARO | **TELEFONO:** | 3011516502 |
| **DETALLE:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE ZAMBRANO – BOLÍVAR, VIGENCIA 2026. | | |

Que el suscrito: NOMBRE FUNCIONARIO Certifica que: En el presupuesto de Rentas y Gastos para la vigencia 2026 de ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE ZAMBRANO, existe la Disponibilidad Presupuestal para respaldar la adquisicion de los servicios , compras, contratos, Licitaciones y otros Gastos que se detallan en los Rubros presupuestales correspondiente valor relacionados a continuacion

| No. | CODIGO | Descripcion: | Crédito |
|---|---|---|---|
| 1 | 2.1.2.02.02.009.01.02 | REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES | 7,050,000 |
| | | **TOTAL:** | 7.050.000 |

Son: Siete Millones Cincuenta Mil PESOS M/CTE

EDILBERTO

**Aprobó:** **Elaboró:**