**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO**

**NIT** 819001483

**Dirección** CL14 #10 -15 BRR JUAN 23

**Teléfono** 4851016

| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Número** | 719 | **Fuente** | 101 |

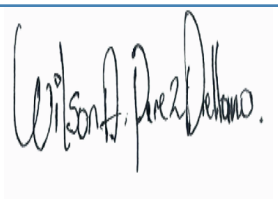
## CERTIFICA QUE:

Que en el presupuesto de Rentas, Recursos de Capital y Gastos de laVigencia Fiscal, existe disponibilidad presupuestal

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 27/08/2026 |
| **Concepto:** | PRESTAN SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA AREAS ASITENCIALES EN LA ESE |

| Rubro | Descripción | D/C | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.009.09.03 | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | C | $ 0,00 | $ 164.271.550,00 |

**TOTAL** 164.271.550,00



WILSON PEREZ
ORELLANO
AREA PRESUPUESTO