Hospital Local De Obando E.S.E.
Nit. 891901041-1
Calle 6a No. 2-90 - Tel:3217889407

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2026554
31/07/2026

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto del(la) Hospital Local De Obando E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : APOYO A LA GESTION EN LA PRESTACIONDE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LOS PROCESOS DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON CONDICION DE DISCAPACIDAD - RLCPD SEGUN LINEAMIENTOS DE RESOLUCION 1197 DE 2024 (Prestacion de servicios tecnicos (24905401))

Rubro	Descripción	Valor
2	Presupuesto de Gastos	
24	Gastos de Operacion Comercial	
245	Gastos de Comercializacion y Produccion	
24502	Adquisicion de Servicios	
2450209	Servicios para la Comunidad, Sociales y Personales	
245020993121	Servicios Medicos Generales Clasificación Central del Producto: 95110 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	$3.216.000.00
245020993192	Servicios Enfermeria Clasificación Central del Producto: 95110 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	$1.608.000.00
245020993193	Servicios Fisioterapeuticos Clasificación Central del Producto: 95110 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	$1.608.000.00
	TOTAL:	**$6.432.000.00**

SON
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS 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) Monica Alejandra Ortiz Cortes

Expedido en el municipio de OBANDO, a los 31 dias del mes de Julio de 2026 para efectos del control presupuestal.

DIANA MARCELA LOURIDO LOPEZ
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA
1113594437