REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
HOSPITAL EL BUEN SAMARITANO E.S.E.

-

MOVIMIENTO - **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

NUMERO: **2026000734** FECHA: 01/sept./2026

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

QUE EN EL PRESUPUESTO DE LA PRESENTE VIGENCIA (2026) EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE GARANTIZA LA APROPIACION SUFICIENTE PARA ATENDER EL SIGUIENTE GASTO, A NOMBRE DE:

TERCERO PARA CONTRATACION C.C. - NIT: **00000000** CÓD **00036**

CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGO

OBSERVACION:

Nº DOCUMENTO:

UNIDAD FUNCIONAL: ADMINISTRACIÓN CENTRAL -

VIGENCIA: Vigencia Actual SITUACION DE FONDOS: Con Situación de Fondos

CÓDIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE	VALOR
2	GASTOS		
2.4	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL		
2.4.5	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN		
2.4.5.02	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS		
2.4.5.02.09	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES		
2.4.5.02.09.006	Honorarios Asistenciales Resolución 1752-25 Discapacidad	Subvenciones con destinacion especifica legal	19.700.000.00
		TOTAL $:	**19.700.000.00**

OBJETO DE GASTO	FUENTE	SC	PRG	PROD	CPC	SCTRIAL	BPIN	VALOR
2.4.5.02.09.006	1.2.3.3.05				93195	0		19.700.000.00

YUDY VIVIANA BRAVO GOMEZ
Subgerente Administrativa y Financiera

: