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

-

MOVIMIENTO - **REGISTRO PRESUPUESTAL**

NUMERO: **2026000730**

FECHA: 01/sept./2026

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SE REALIZA EL REGISTRO PRESUPUESTAL A NOMBRE DE:

CARLOSAMA MUÑOZ JOHANA C.C. - NIT: **1088971410-3** CODIGO **01256**

CONCEPTO: CONTRATO 2026-730 RESTACION DE SERVICIOS COMO ATENCIÓN DE USUARIO (SIAU) DESDE EL 1 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026

Nº diponibilidad afecta: **2026000730** Nº documento: .

Nº SECOP: .

OBSERVACIÓN:

UNIDAD FUNCIONAL: ADMINISTRACIÓN CENTRAL -

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

CÓDIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE	VALOR
2	**GASTOS**		
2.1	**FUNCIONAMIENTO**		
2.1.2	**ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**		
2.1.2.02	**ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS**		
2.1.2.02.02	**ADQUISICIÓN DE SERVICIOS**		
2.1.2.02.02.008	**SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**		
2.1.2.02.02.008.003	Tecnicos Administrativos	1.2.3.2.27 venta de bienes y servicios con destinación	5.253.000.00
		TOTAL $:	**5.253.000.00**

OBJETO DE GASTO	FUENTE	SC	PRG	PROD	CPC	SCTRIAL	BPIN	VALOR
2.1.2.02.02.008.003	1.2.3.2.27				83990	0		5.253.000.00

YUDY VIVIANA BRAVO GOMEZ
Subgerente Administrativa y Financiera

: