CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
2026001069

CENTRO DE SALUD NUESTRA SE◆ORA DE FATIMA E.S.E
NIT 900134497-7
Cra 9 No. 2 - 54 Chachagui - 7328012 - 7328350
Codigo Postal:

Fecha 2026-10-01
Tercero VARIOS **Identificación** 99999999999-0
Dirección **Telefono**
Detalle CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO EN AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

Codigo	Nombre	Doc Afectado	No	Credito	Contra Credito
2.1.2.02.02.009.004.1.2.3.2.09.1.1 Actual	Servicios para la comunidad, sociales y personales		0	15,750,000.00	0.00
			TOTAL	**15,750,000.00**	**0.00**

MAYA CALVACHE ELIANA MERCEDES
Subgerente Administrativa y Financiera
Aprobó

Eliana Mercedes Maya Calvache
Elaboró

Impreso por: Eliana Mercedes Maya Calvache