Barichara Santander, ***Septiembre Treinta (30) de 2026.***

Señores:
**ÁREA DE PRESUPUESTO.**
**E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SDER.**
E. S. D.

**REFERENCIA: SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD.**

Cordial saludo.

En atención al plan previsto para la vigencia 2026, me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE DISEÑO, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE PIEZAS INFORMATIVAS Y DE COMUNICACIÓN PARA DIFUNDIR INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, SANTANDER.**

**VALOR: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.900.000).**

Cordialmente,

**HENRY GÓMEZ PÉREZ.**
**GERENTE.**
**E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
NIT 890.202.002-1

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro:26-00383

EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRADOR
CERTIFICA
Que en el presupuesto de gastos de la vigencia fiscal, existe disponibilidad en los siguientes rubros:

| | | |
|---|---|---|
| Sección o Unidad Ejecutora | : ESE E.S.E . HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS BARICHARA | |
| Código de presupuesto | : 2.4.5.04.09.01.02 | Código rápido: 260114 |
| Fondo / Fte de Financiación | : RP RECURSOS PROPIOS | |
| 2 | : Gastos | |
| 2.4 | : GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL | |
| 2.4.5 | : GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION | |
| 2.4.5.04.09.01 | : Serivicios personales Indirectos | |
| 2.4.5.04.09.01.02 | : Remuneracion servicos tecnicos | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor CDP | :$ | 3,900,000.00 | | |
| Saldo antes del CDP | :$ | 9,500,000.00 | Nuevo saldo :$ | 5,600,000.00 |

Para : CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE DISEÑO, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE PIEZAS INFORMATIVAS Y DE COMUNICACIÓN PARA DIFUNDIR INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, SANTANDER.

Por la suma de : TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS m/cte. ($3,900,000.00)**********

Dado en el día Septiembre 30 de 2026

Elaboró: MARTHA

Gerente