E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE SANTA ANA NIT: 819.000.626-1	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPRTAMENTO DEL MAGDALENA MUNICIPIO DE SANTA ANA	GERENCIA	No. 2353
FORMATO SOLICITUD DE CDP			Página 1 de 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD Y DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD: 28 DE JULIO 2026 **-DEPENPDENCIA:** GERENCIA.

NOMBRE DEL SOLICITANTE JAVIER FRANCISCO GONZALEZ FERNANDEZ

CARGO: Gerente

FIRMA:

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN REMISIONES

VALOR

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 1.850.000.00)

1. AUTORIZACIÓN
(JEFE DE PRESUPUESTO)

APROBADA ☐ **RECHAZADA** ☐

FIRMA DEL ORDENADOR:	VO.BO. JURIDICO

OBSERVACIONES:

E.S.E HOSPITAL LOCAL NUESTRA SENORA SANTA ANA
NIT 819000626 - 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 202602353

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO - AREA ADMINISTRATIVA

CERTIFICA:

Que, en el presupuesto de gastos de la entidad **E.S.E HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA SANTA ANA**, aprobado para la vigencia fiscal 2026 existe saldo disponible y libre de afectación para respaldar un compromiso de conformidad con la siguiente imputación presupuestal y detalle:

FECHA:	2026-07-28
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN REMISIONES
VALOR:	UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. $1.850.000,00
NO SOLICITUD:	2353

Código	Nombre	Valor
2	GASTOS	1.850.000,00
2.1	FUNCIONAMIENTO	1.850.000,00
2.1.2	ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS	1.850.000,00
2.1.2.02	ADQUISICIONES DE DIFERENTES ACTIVOS	1.850.000,00
2.1.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	1.850.000,00
2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.850.000,00
2.1.2.02.02.009.04	Remuneraciones Operativas	1.850.000,00

PROFESIONAL UNIVERSITARIO - AREA ADMINISTRATIVA