**CENTRO HOSPITAL DE GUAITARILLA E.S.E.**
NIT 814.002.021 - 7
Plaza Santafe - 7423135
Codigo Postal:

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
# 2026000983

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha** | 2026-11-01 | **Identificacion** | 99999999999-0 |
| **Tercero** | VARIOS | | |
| **Dirección** | | **Telefono** | |
| **Detalle** | PS PROFESIONALES ODONTÓLOGO PERIODO NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2026 | | |

| Codigo | Nombre | Doc | Valor |
|---|---|---|---|
| 2 | Gastos | 0 | 0.00 |
| 2.4 | Gastos de operación comercial | 0 | 0.00 |
| 2.4.5 | Gastos de comercialización y producción | 0 | 0.00 |
| 2.4.5.02 | Adquisición de servicios | 0 | 0.00 |
| 2.4.5.02.09 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 0 | 0.00 |
| 2.4.5.02.09.01 | Honorarios Asistenciales | 0 | 0.00 |
| 2.4.5.02.09.01.1 | ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL | 0 | 0.00 |
| 2.4.5.02.09.01.1.1.2.3.2.27 | VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL | 0 | 0.00 |
| 2.4.5.02.09.01.1.1.2.3.2.27.1 | Actual | 0 | 0.00 |
| 2.4.5.02.09.01.1.1.2.3.2.27.1.1 | CON SITUACION DE FONDOS | 0 | 5,000,000.00 |
| | | **TOTAL** | **5,000,000.00** |

Natalia Maya Solarte

*NATALIA MAYA SOLARTE*
*TESORERO*
*Aprobó*

Natalia Maya Solarte

*NATALIA MAYA SOLARTE*
*Elaboró*