CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
2026001179

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 2026-11-03
Tercero VARIOS **Identificación** 99999999999-0
Dirección **Telefono**
Detalle CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN AREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

Codigo	Nombre	Doc Afectado	No	Credito	Contra Credito
2.1.2.02.02.008.012.1.2.3.2.09.1.1 Actual	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		0	1,000,000.00	0.00
2.1.2.02.02.009.002.1.2.3.2.09.1.1 Actual	Servicios para la comunidad, sociales y personales		0	751,000.00	0.00
			TOTAL	**1,751,000.00**	**0.00**

EIDER OMAR ALMEIDA DE LA CRUZ
Subgerente Administrativo y Financiero
Aprobó

EIDER OMAR ALMEIDA DE LA CRUZ
Elaboró

Impreso por: EIDER OMAR ALMEIDA DE LA CRUZ