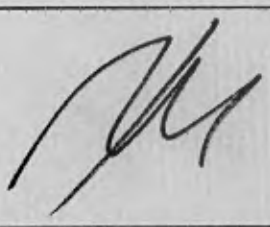
# SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 9/11/2026 |
| **DEPENDENCIA QUE SOLICITA** | GERENCIA |
| **DIRIGIDO A** | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD Y VACUNACIÓN EN LA ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM DE VILLA DEL ROSARIO |
| **PLAZO** | 1 MESES Y 20 DÍAS |
| **VALOR** | $4.166.667 |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL ORDENADOR O REPRESENTANTE LEGAL** | <br>**FRANKLIN ALEXIS HERNANDEZ PEÑALOZA**<br>**Gerente** |

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

**E.S.E HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**
**NIT : 807004631-3**

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 001705

Fecha: 09/11/2026 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERA EN LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCION EN SALUD Y VACUNACION EN LA ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM DE VILLA DEL ROSARIO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

| UNIDAD EJECUTORA | CODIGO | NOMBRE CUENTA | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | 2.4.5.02.08.02 | HONORARIOS Y SERVICIOS ASISTENCIALES | 4,166,667.00 |
| **Fuente Recurso:** | 00-RECURSO PROPIOS | | |
| **Producto MGA:** | 0000000 - SIN PRODUCTO | | |
| **Código BPIN:** | 00 - SIN CODIGO BPIN | | |
| **Producto DANE:** | 83990 - Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. | | |
| **Atributo:** | 01 - FUNCIONAMIENTO | | |
| | | **TOTALES** | **4,166,667.00** |

VIGENCIA: 2026
VALOR: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: FRANKLIN ALEXIS HERNANDEZ PEÑALOZA
CARGO: GERENTE
DEPENDENCIA: GERENCIA
DOCUMENTO DE SOLICITUD:

**SINDY MONSALVE CARRILLO**
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO