



REPUBLICA DE COLOMBIA
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO
890.205.456-5

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro:25-00356

EL TESORERO PAGADOR
CERTIFICA

Que En El Presupuesto De Gastos De La Vigencia Fiscal, existe Disponibilidad en los siguientes rubros:

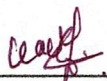
Sección o Unidad Ejecutora	: ESE ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO BARBOSA	
Código de presupuesto	: 2.3.2.02.02.005.02	Código rápido: 250149
Fondo / Fte de Financiación	: APN APORTES NACIONALES	
2.3.2.02.02.005.02	: Resolución 1230 del 16 de junio de 2025 "UNA AMBULANCIA TIPO TAB".	
Valor CDP	:\$ 329,331,093.00	
Saldo antes del CDP	:\$ 329,331,093.00	Nuevo saldo :\$ 0.00

Para : PARA GARANTIZAR LA CONVOCATORIA PUBLICA No. 006 %u201CCOMPRA DE AMBULANCIA PARA LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER.

Por la suma de : TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVENTA Y TRES*****
PESOS m/cte. (\$329,331,093)*****

Dado en el día Octubre 24 de 2025

Elaboró: WCASTE



Tesorero(a)

