**HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO SALAZAR - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**Nit. 890701718-7**
**AV LOS FUNDADORES 2 111 - Tel:6082564187**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 2025004198**
12/12/2025

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO SALAZAR - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO de la presente vigencia fiscal del 2025, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Concepto :** CO-1940-2025 COMPRA DE SILLAS Y MESAS PARA DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL ( OTRAS COMPRAS (24010101) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 212 | Adquisición de bienes y servicios | |
| 21201 | Adquisición de activos no financieros | |
| 2120101 | Activos fijos | |
| 2120101004 | Activos fijos no clasificados como maquinaria y equipo | |
| 212010100401 | Muebles, instrumentos musicales, artículos de deporte y antiguedades | |
| 21201010040101 | Muebles | |
| 2120101004010100 | Otros muebles N.C.P<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Cuentas Por Pagar | $11.090.800.00 |
| | **TOTAL:** | **$11.090.800.00** |

**SON**
ONCE MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA

Expedido en el municipio de LIBANO, a los 12 dias del mes de Diciembre de 2025 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO SALAZAR - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

**Nit. 890701718-7**

**AV LOS FUNDADORES 2 111 - Tel:6082564187**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**No. 2025004198**

12/12/2025

ELABORO

CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUNOZ
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO
93296535

APROBO:

COORDINADOR FINANCIERO
FINANCIERO

ORDENADOR DE GASTO:

NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA
AGENTE ESPECIAL INTERVENTORA
45349124