



**HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ  
TOLIMA**  
Nit. 809005452-3  
CARRERA 3 No. 2 - 08 - Tel:3202505387

**CERTIFICADO  
DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**  
**No. 484**  
15/12/2025

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

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

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ TOLIMA de la presente vigencia fiscal del 2025, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Concepto :** CONTRATACION DE APOYO A LA ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DEL HOSPITAL ( BIENESTAR SOCIAL (48109002) )

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
212020200902	Otros Adquisiciones de Servicios	
21202020090211	Bienestar Social Clasificación Central del Producto: 0 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	\$5.000.000.00
<b>TOTAL:</b>		<b>\$5.000.000.00</b>

**SON**

CINCO MILLONES DE 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) LINA MARIA LOPERA TRUJILLO

Expedido en el municipio de SUAREZ, a los 15 días del mes de Diciembre de 2025 para efectos del control presupuestal.