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

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 488**
22/12/2025

**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 :** COMPRA DE UN VEHICULO EXTRAMURAL PARA EL SERVICIO DEL HOSPITAL ( COMPRA ACTIVOS (24010101) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 212 | Adquisición de bienes y servicios | |
| 21201 | Adquisición de activos no financieros | |
| 2120101 | Activos fijos | |
| 2120101003 | Maquinaria y equipo | |
| 212010100307 | Equipo de transporte | |
| 21201010030701 | Vehículos automotores, remolques y semirremolques; y sus partes, piezas y accesorios<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual | $284.406.689.00 |
| | **TOTAL:** | **$284.406.689.00** |

**SON**
DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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 22 dias del mes de Diciembre de 2025 para efectos del control presupuestal.