



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

Nit. 890701718-7

AV LOS FUNDADORES 2 111 - Tel:6082564187

**CERTIFICADO
DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL
No. 2026000653**

14/01/2026

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 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : COD-0547-2026 - PRESTACION DE SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE NEUROCIRUGIA (SERVICIOS (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	
212020200809	Gastos Imprevistos-Servicios Clasificación Central del Producto: 85999 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	\$50.000.000.00
TOTAL:		\$50.000.000.00

SON

CINCUENTA 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) NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA

Expedido en el municipio de LIBANO, a los 14 dias del mes de Enero de 2026 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. 2026000653

14/01/2026

ELABORO

CESAR AUGUSTO MARTINEZ MUNOZ
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO
93296535

APROBO:

COORDINADOR FINANCIERO
FINANCIERO

ORDENADOR DE GASTO:

NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA
AGENTE ESPECIAL INTERVENTORA
45349124