SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
GFI-PRE-FO-02, Versión 4
GESTIÓN DE FINANCIERA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA	
DIRIGIDO A:	**OFELMINA DELGADO MANRIQUE** Profesional Universitario de Presupuesto
VALOR:	**Ciento un millones cuatrocientos setenta y seis mil sesenta pesos ($101.476.060) M/Cte.**
OBJETO:	ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA CABINA SONOAMORTIGUADA DESTINADA AL SERVICIO DE AUDIOLOGÍA Y EQUIPOS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y UCI NEONATAL DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.
SOLICITANTE:	**YENNY DANIELA PORRAS** **Profesional Universitario de Mantenimiento**
UNIDAD GESTORA:	**VLADIMIR LÓPEZ BARÓN** Subgerente Administrativo y Financiero
VIGENCIA:	**2026**
FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO:	**Tte. Cnel. RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO** Gerente E.S.E HUS

Revisó: Vladimir López Barón
Subgerente Administrativo y Financiero
ESE - HUS

Proyectó: Yenny Daniela Porras
Profesional Universitario de Mantenimiento

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 607

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2026 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.3.2.01.01.004.01.01.04.02	*DOTACION HOSPITALARIA-PROPIOS*	*101.476.060,00*
Saldo Rubro:	*29.798.671.138,00*	

Valor Total del Certificado: 101.476.060,00

OBJETO CDP : ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA CABINA SONOAMORTIGUADA DESTINADA AL SERVICIO DE AUDIOLOGÍA Y EQUIPOS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y UCI NEONATAL DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Por un plazo hasta **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga a **05/03/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]