



HOSPITAL
MARIA INMACULADA - E.S.E.
891180098

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 296

SECCIÓN 123 REGIONAL 8000

AÑO FISCAL: 2026

ESTADO: Confirmado

UNIDAD EJECUTORA 91 HOSPITAL MARIA INMACULADA

FECHA DE DISPONIBILIDAD 7/04/2026 5:34:07 p.m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2026 11:59:59 p.m.

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.1	2.1.2.01.01.004.01.01.389	10	OTROS ARTICULOS MANUFACTURADOS N.C.P.	\$ 10.960.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 10.960.000,00
TOTAL:				\$ 10.960.000,00			\$ 10.960.000,00

OBJETO CDP : ADQUISICION DE TONER KYSER TK -1278 ORIGINAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA



JEFE DE PRESUPUESTO
PAULA ANDREA ARTEAGA CABRERA