E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT : 807008857-9

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 1065

Fecha: 25/05/2026 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

DISPONIBILIDAD PARA PAGO SUMINISTRO DE EQUIPOS PARA EL SISTEMA DE BOMBEO DE AGUA POTABLE DE LA IPS HOSPITAL SAN MARTIN DE SARDINATA DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	VALOR
00A -2.1.2.01.01.003.04.06	Otro Equipo Electrico y sus Partes y Piezas	23,000,000.00
00B -2.1.2.01.01.003.04.06	Otro Equipo Electrico y sus Partes y Piezas	11,000,000.00
00C -2.1.2.01.01.003.04.06	Otro Equipo Electrico y sus Partes y Piezas	6,296,225.00
	TOTALES	**40,296,225.00**

VIGENCIA: 2026
VALOR: CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
CARGO: GERENTE
DEPENDENCIA: GERENCIA
DOCUMENTO DE SOLICITUD: OFICIO

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE

SAIDY YANETH MIRANDA SANCHEZ
PRESUPUESTO