

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION****NIT** 891780008**Dirección** CALLE 16 NO 5A 46**Teléfono** 54130043**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL****Número** 351 **Fuente** 112**CERTIFICA QUE:**

Que en el presupuesto de Rentas, Recursos de Capital y Gastos de la Vigencia Fiscal, existe disponibilidad presupuestal

Fecha: 11/06/2026**Concepto:** SE EXPIDE CDP PARA EL SUMINISTRO DE PRUEBAS, INSUMOS Y REACTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO Y LA UNIDAD TRANSFUSIONAL DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACIÓN, MAGDALENA

Rubro	Descripción	D/C	Débito	Crédito
2.4.5.01.03	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)	C	\$ 0,00	\$ 200.000.000,00

NICOLAS TAFUR

TOTAL 200.000.000,00