

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SECCIÓN 1819 REGIONAL 0000
UNIDAD EJECUTORA 05 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE RIONEGRO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 2100
FECHA DE DISPONIBILIDAD 24/06/2026 FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2026
AÑO FISCAL: 2026 ESTADO: Confirmado

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
C	2.4.5.01.03.301.01	3	PRODUCTOS FARMACEUTICOS VIGENCIA ACTUAL	\$ 190,400.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 190,400.00
TOTAL:				\$ 190,400.00			\$ 190,400.00

OBJETO CDP : NITROGENO DERMATOLOGIA



Jairo Antonio Gómez García
Subgerente Administrativo y Financiero

Certificado de Compromiso

Consecutivo : 2311

Estado : Confirmado

Fecha : 24/06/2026

Tercero: 70042297 CARLOS MARIO HERRERA CANO

Documento: OrdenCompra NITROGENO DERMATOLOGIA

Detalle : NITROGENO DERMATOLOGIA

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2100	2.4.5.01.03.301.01	PRODUCTOS FARMACEUTICOS VIGENCIA ACTUAL	3 - Recursos Propios	C - Gastos de Operacion Comercial	\$ 190,400.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 190,400.00

Total Compromiso : \$ 190,400.00

\$ 190,400.00



Jairo Antonio Gómez García
Subgerente Administrativo y Financiero



PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

FORMATO DE SOLICITUD Y EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES
VERSIÓN 06

Código
F-FIN-020
Fecha:
Abril de 2026

NIT	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO SOLICITADO	N° CDP	N° CRP	MONTO
900066601	POWER MEDICAL	INSUMOS DE ESTERILIZACION	2019	2310	\$5.652.961,00
70042297	CARLOS MARIO HERRERA C.	NITROGENO DERMATOLOGIA	2100	2311	\$190.400,00
FECHA DE SOLICITUD :	24/06/26				
NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE SOLICITUD :	Joan Ospina.				
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ Y APROBÓ	Jairo Gómez García - Subgerente Admón y Financiero				