



**HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ  
TOLIMA**  
Nit. 809005452-3  
CARRERA 3 No. 2 - 08 - Tel:3202505387

**CERTIFICADO  
DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**  
**No. 220**  
03/07/2026

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ TOLIMA de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Concepto :** MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVOS DE LOS VEHICULOS AMBULANCIA DEL HOSPITAL ( MANTENIMIENTO (249055) )

| Rubro          | Descripción                                                                                                         | Valor                 |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 2              | Gastos                                                                                                              |                       |
| 21             | Funcionamiento                                                                                                      |                       |
| 212            | Adquisición de bienes y servicios                                                                                   |                       |
| 21202          | Adquisiciones diferentes de activos                                                                                 |                       |
| 2120202        | Adquisición de servicios                                                                                            |                       |
| 2120202009     | Servicios para la comunidad, sociales y personales                                                                  |                       |
| 212020200902   | Otros Adquisiciones de Servicios                                                                                    |                       |
| 21202020090207 | Mantenimiento<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual | \$6.580.105.00        |
| <b>TOTAL:</b>  |                                                                                                                     | <b>\$6.580.105.00</b> |

**SON**

SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) LINA MARIA LOPERA TRUJILLO

Expedido en el municipio de SUAREZ, a los 03 dias del mes de Julio de 2026 para efectos del control presupuestal.