

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION****NIT** 891780008**Dirección** CALLE 16 NO 5A 46**Teléfono** 54130043**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL****Número** 386 **Fuente** 112**CERTIFICA QUE:**

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

Fecha: 30/06/2026**Concepto:** SUMINISTRO OPORTUNO DE UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS EMPAQUETADOS Y DEMAS HEMODERIVADOS A 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	\$ 32.000.000,00

TOTAL

32.000.000,00

NICOLAS TAFUR