HOSPITAL
MARIA INMACULADA - E.S.E.
891180098

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 847

SECCIÓN 123 REGIONAL 8000 AÑO FISCAL: 2026 ESTADO: Confirmado

UNIDAD EJECUTORA 91 HOSPITAL MARIA INMACULADA

FECHA DE DISPONIBILIDAD 29/10/2026 4:29:36 p. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2026 11:59:59 p. m.

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
2.1	2.1.2.01.01.003.06	10	APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES	$ 11.047.960,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.047.960,00
			TOTAL:	**$ 11.047.960,00**			**$ 11.047.960,00**

OBJETO CDP : ADQUISICION DE EQUIPO ALCOHOLIMETRO PARA EL SERVICIO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARAI INMACULADA ESE

JEFE DE PRESUPUESTO
PAULA ANDREA ARTEAGA CABRERA

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.] NIT [891180098-5]