E.S.E HOSPITAL LOCAL
EL RETÉN
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**Certificado No.:** **2026110024**
**Fecha de Expedicion:** **18/11/2026**
**Fecha de Vencimiento:** **31/12/2026**

**Vigencia Fiscal: 2026**

**Objeto:** ADQUISICION DE ACCESORIOS Y REPUESTOS PARA EL EQUIPO DE RAYOS X DE LA ESE HOSPITAL LOCAL EL RETEN

**Solicitante:** IVONNE MARITZA VIZCAINO CHACON
GERENTE

**Identificacion Presupuestal**

| NUMERAL | CONCEPTO | S.G.P | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 2.4.5.01.04 | Productos metálicos, maquinaria y equipo | 8,000,000 | **8,000,000** |
| 2.4.5.02.05.01 | Mantenimento Hospitalario | 5,000,000 | **5,000,000** |

**SON:** * TRECE MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/L.****

**TOTAL CERTIFICADO:** **13,000,000**

**SANDRITH M. MARIN GUTIERREZ**
JEFE DE PRESUPUESTO