PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-GRF-002
	SOLICITUD CERTIFICADO PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	VERSION: 4
		FECHA: 7/12/2020

Fecha de Solicitud: 07 de Junio de 2023.

Área y/o Proceso Solicitante: Secretaria de Salud Departamental Putumayo

Dirigido A: Secretaría de Servicios Administrativos - Almacén Departamental

Marque con una (X) la solicitud correspondiente

Certificación (X) **Modificación** (_____) **Inclusión** (_____)

Códigos UNSPSC	72101500;81101500

Descripción / Objeto:
ADECUACION DEL CENTRO DE SALUD DE LA INSPECCIÓN DE ARIZONA DEL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO.

Duración del contrato (intervalo: días, meses, años)	7 MESES
Modalidad de selección	Selección abreviada menor cuantía.
Fuente de los recursos	Recursos Propios
Valor total estimado	$ 180.881.303
Unidad de contratación (referencia)	Contratación Salud
¿Se requieren vigencias futuras?	N/A
Estado de solicitud de vigencias futuras	N/A
Nombre del responsable	ADRIANA LUCIA MEDICIS
Correo electrónico del responsable	salud@putumayo.gov.co

QUIEN SOLICITA

08/6/2023

ADRIANA LUCIA MEDICIS
Secretaria de Salud Departamental

Elaboró:	Byron Moreno	Secretaría de Salud	Profesional Apoyo Despacho – SSD	

LA SUSCRITA ALMACENISTA DEPARTAMENTAL

C E R T I F I C A

Que se encuentra incluida dentro del Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia fiscal 2023 la siguiente descripción.

#	Códigos UNSPSC	Descripción y Espedificadiones adicionales de desempeño.	Duración estimada del contrato		Modalidad de selección	Fuente de los recursos	Valor total estimado
	72101500; 81101500	ADECUACION DEL CENTRO DE SALUD DE LA INSPECCIÓN DE ARIZONA DEL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO	07	Meses	Selección abreviada menor cuantía	Recursos propios	180.881.303 COP

Unidad de contratación (referencia)	**Contratación Salud**
Nombre del Responsable	**ADRIANA LUCIA MEDICIS**
Correo electrónico del responsable	salud@putumayo.gov.co

La presente se expide a solicitud de: **ADRIANA LUCIA MEDICIS**
Secretaria de Salud Departamental

Se Firma en San Miguel de Agreda de Mocoa, el día: **08 de junio del 2023**

Nota :Se publico el dia 8 de junio del 2023

YENNY FABIOLA BURBANO ORDOÑEZ
ALMACENISTA DEPARTAMETAL

Elaboró:	Edith C. Romero Gómez	SSAD	Secretaria	Almacén Departamental	Firma:
Revisó	Yenny F. Ordóñez Burbano	SSAO	Almacenista Departamental	SSAD	Firma:

GOBERNACION DEL PUTUMAYO

NIT. 800094164-4

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. **3635**
Fecha de Vencimiento 6/09/2023
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.023 **Fecha de Expedición:** 08 jun. 2023

Objeto: ADECUACION DEL CENTRO DE SALUD DE LA INSPECCION DE ARIZONA DEL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO
Solicitante: SECRETARIA DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0302 - 2.3.2.1.1.1.2.14.2.01.01.03.03 - 4700	Adecuación del Centro de Salud de la Inspección de Arizona del Municipio de Puerto Caicedo	180.881.303,00
	TOTAL CERTIFICADO	180.881.303,00

CLAUDIA CARMENZA GARCIA LUCERO
Profesional Especializado

Elaboró: LARCOS

PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-SHD-001
	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	VERSION: 01
		FECHA: 25/03/2015

GOBERNACION DEL PUTUMAYO
PRESUPUESTO
CORRESPONDENCIA
08 JUN 2023
Firma:
Registro No. 2986

Área y/o secretaria solicitante: **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**

Fecha de solicitud: 07 de Junio de 2023.

OBJETO:

ADECUACION DEL CENTRO DE SALUD DE LA INSPECCIÓN DE ARIZONA DEL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO.

CODIGO PRESUPUESTAL	APROPIACION PRESUPUESTAL	FUENTE	VALOR
0302-2.3.2.1.1.1.2.14.2.01.01.03.03 - 4700	Adecuación del centro de salud de la inspección de Arizona del municipio de Puerto Caicedo.	14% Participación Licores RB	$180.881.303,00
TOTAL			**$180.881.303,00**

Se recomienda diligenciar todas las casillas y demás si es para proyectos de inversión favor anexar copia correspondiente Registro del Banco de Proyecto o de lo contrario será devuelta la solicitud

GOBERNACION DEL PUTUMAYO
SECRETARIA DE HACIENDA
07 JUN 2023
NO. REGISTRO: 1676
RECIBIDO: Dano H.
HORA: 5:00 PM

QUIEN SOLICITA:

ADRIANA LUCIA MEDICIS
Secretaria de Salud Departamental

Elaboró:	YON BAYRON MORENO CH.	Secretaría de Salud	Profesional Apoyo Despacho - SSD	