DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal
()

De acuerdo al artículo 94 de la Ordenanza No. 620 del 19 de octubre de 2023, se expide el presente Certificado de Disponibilidad Presupuestal que garantice la existencia de

CDP Número	6000000323	Fecha de Contab.	03.06.2025
Estado de Liberación	Contabilizado	Página	1 de 1

Descripción: A SOLICITUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CON EL FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO EN EL ACCESO Y PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN EL VALLE DEL CAUCA, LOS RECURSOS ESTAN DESTINADOS A FINANCIAR MEDIANTE CONVENIO CON ENTIDAD HOSPITALARIA LA ADQUISICION DE AMBULANCIAS DE TRANSITO DE TRASLADO ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADA. *

Item: 1 Valor: 1.550.000.000 COP

Apropiación Presupuestal: 13342301/1106/2-320202009/30250110301100000/PI30-102508/1/5/01/09: RB DER EXP MON CSF/SECRETARIA DE SALUD/Servicios para la co/Aseguramiento y prestació/Cofinanciar la adqui

Proyecto: PI30-102508 FORTALECIMIENTO EN EL ACCESO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN EL VALLE DEL CAUCA

Elemento PEP: PI30-102508/1/5/01/09
Cofinanciar la adquisición y dotación de ambulancias de traslado asistencial básico y medicalizada.
Posicion Presupuestaria: 2-320202009
Servicios para la comunidad, sociales y personales
Cuenta Mayor: 5423040811

Importe Total: La Suma de UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS
Valor: 1.550.000.000 COP

Solicitado por:	Elaborado por:	Expedido por:
MARIA CRISTINA LESMES DUQUE	Yhisseth Andrea Guevara Perez	RUBEN ALONSO ARTEAGA ORTEGON SUBDIRECTOR DE PPTO Y

Departamento del Valle del Cauca
Gobernación

SOLICITUD Y TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Código: FO-M7-P1-01
Versión: 03
Fecha de Aprobación: 02/08/2023
Página: 1 de 2

SADE: 2025023121 | AAAA: 2025 | MM: 6 | DD: 3 | DEPENDENCIA: SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

VALOR SOLICITADO CDP EN NÚMEROS: 1.550.000.000 | VALOR SOLICITADO CDP EN LETRAS: MIL QUINIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE

PRESUPUESTO DISPONIBLE VERIFICADO POR MEDIO DE LA TRANSACCIÓN "PMAVCR01" | $ 1.550.000.000,00

ESTRUCTURA PRESUPUESTAL

DATOS MAESTROS	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
CENTRO GESTOR:	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD	1108
FONDO:	RS Part del expl monop ticRent Ced CSF	13342301
POSICION PRESUPUESTARIA:	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2-320202000
CÓDIGO CPC DANE:	N.A.	N.A
PROYECTO:	FORTALECIMIENTO EN EL ACCESO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN EL VALLE DEL CAUCA	PI30-102508
ÁREA FUNCIONAL:	ASEGURAMIENTO Y PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	3025011030110000
PROGRAMA PRESUPUESTARIO:	FORTALECIMIENTO EN EL ACCESO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN EL VALLE DEL CAUCA	PI30-102508/1/5
ACTIVIDAD	Cofinanciar la adquisición y dotación de ambulancias de traslado asistencial básico y medicalizada	PI30-102508/1/5/01/09

VIGENCIA FISCAL: (Marque con una X) | VIGENCIA CORRIENTE: X | VIGENCIA FUTURA: | PASIVO EXIG. VIGENCIA EXP.:

NOTA 1: UTILIZAR LA SEGUNDA PÁGINA DE ESTE FORMATO SI EL PROYECTO CONTIENE MAS DE UNA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN OBJETO DEL GASTO A EJECUTAR Y JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

LOS RECURSOS FUERON ASIGNADOS MEDIANTE DECRETO 0863 MAYO 16 DE 2025. LOS RECURSOS ESTAN DESTINADOS A FINANCIAR MEDIANTE CONVENIO CON ENTIDAD HOSPITALARIA LA ADQUISICION DE AMBULANCIAS DE TRASLADO ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADA.

CUENTA CONTABLE: 0423040911

NOTA 2: SI SE UTILIZA MAS DE UNA CUENTA CONTABLE RELACIONARLA EN LA SEGUNDA PÁGINA DE ESTE FORMATO Y SI LA ACTIVIDAD CONTIENE MAS DE UNA CUENTA CONTABLE IGUALMENTE ESPECIFICAR

CLASE DE CONTRATACIÓN (SEÑALE CON UNA X)				MODALIDAD	
LICITACIÓN PÚBLICA		CONTRATACIÓN DIRECTA		CONTRATO	
SELECCIÓN ABREVIADA		MÍNIMA CUANTÍA		CONVENIO	X
CONCURSO DE MÉRITOS					

SI EL OBJETO DEL CONTRATO INCLUYE ACTIVOS FIJOS (INMUEBLES), ESPECIFIQUE SI PERTENECE A:

NACIÓN: | DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO:

PLAZO DE EJECUCIÓN

DICIEMBRE 31 DE 2025

FORMA DE PAGO

SE RECONOCE Y PAGA MEDIANTE INFORME DE SUPERVISION

PROGAMACIÓN DE PAGOS PARA SOLICITUD

MES	VALOR	VIGENCIA	MES	VALOR	VIGENCIA
ANTICIPO			JULIO		
ENERO			AGOSTO		
FEBRERO			SEPTIEMBRE		
MARZO			OCTUBRE		
ABRIL			NOVIEMBRE		
MAYO			DICIEMBRE		
JUNIO	1.550.000.000		TOTAL	1.550.000.000	2025

DILIGENCIADO POR:	VISTO BUENO POR JEFE INMEDIATO:	ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE: OLGA SOLENA IBATA ROMERO	NOMBRE: ALBERTO OCAMPO VARELA	NOMBRE: MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

Firmaire 3/06/2025
martes 3/6/2025

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO
E.S.E DE ROLDANILLO
Nit. 891900343-6
CALLE 10 N° 10 -50 - Tel:2295000

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
No. 564
20/05/2025

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO E.S.E DE ROLDANILLO de la presente vigencia fiscal del 2025, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : COFINANCIACION PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO ADQUISICIÓN AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIA BÁSICO PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ROLDANILLO (COMPRA ACTIVOS (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operaci°n comercial	
245	Gastos de comercializaci°n y producci°n	
24501	Materiales y suministros	
2450104	Productos met°licos, maquinaria y equipo	
245010401	Productos met°licos, maquinaria y equipo vigencia actual	$25.641.299.00
	TOTAL:	**$25.641.299.00**

SON
VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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) MAURICIO SALDARRIAGA VINASCO

Expedido en el municipio de ROLDANILLO, a los 20 dias del mes de Mayo de 2025 para efectos del control presupuestal.

Rodrigo T

RODRIGO TORRES AGUADO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CC 16553358