	PROCESO GESTION ADMINISTRATIVA	GF-PTO-F-01
	Modelo Solicitud de Disponibilidad Presupuestal	Ver.03

Florencia, Agosto 04 de 2025

Doctor (a)
MARIA EUGENIA LOPEZ CAMACHO
Subgerente Administrativo
ESE Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco
Ciudad

Asunto: Solicitud existencia de Disponibilidad Presupuestal

Comedidamente solicito si existe Disponibilidad Presupuestal para el (los) siguiente (s) implemento

NOMBRE	VALOR
PUESTO DE SALUD MARACAIBO	449,555,520.00
PUESTO DE SALUD EL PARA	482,219,616.00
PUESTO DE SALUD NORCASIA	458,848,877.00
PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA	495,987,052.00
TOTAL	1,886,611,065.00

MARIA PAULA RUIZ TRIANA
Gerente

Detalle	*Nombres y Apellidos*	*Cargo*	*Firma*
Proyectó:	Diana Ome	*Presupuesto*	
Revisó:	MARIA EUGENIA LOPEZ CAMACHO	Subgerente	

	PROCESO GESTION ADMINISTRATIVA	GF-PTO-F-02
	Modelo Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Ver.03

Florencia, Agosto 04 de 2025

Doctor
MARIA PAULA RUIZ TRIANA
Gerente
ESE Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco
Ciudad

Asunto: *Certificado de existencia de Disponibilidad Presupuestal*

Comedidamente me permito certificar la existencia de Disponibilidad Presupuestal para el requerimiento hecho por

CON DESTINO A: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD RURAL DE LA E.S.E.

IMPUTACIÒN PRESUPUESTAL VIGENCIA 2025

CODIGO	NOMBRE	VALOR	SALDO
2.3.2.02.01.01.001.02.08.01	PUESTO DE SALUD MARACAIBO	449,555,520.00	23,466,731.00
2.3.2.02.01.01.001.02.08.02	PUESTO DE SALUD EL PARA	482,219,616.00	36,465,488.00
2.3.2.02.01.01.001.02.08.03	PUESTO DE SALUD NORCASIA	458,848,877.00	23,905,494.00
2.3.2.02.01.01.001.02.08.04	PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA	495,987,052.00	36,950,537.00
	TOTAL	1,886,611,065.00	120,788,250.00

BENEFICIARIO:

Sin otro particular,

MARIA EUGENIA LOPEZ CAMACHO
Subgerente administratico y financiero

VoBo. AUTORIZADO PARA EXPEDIR CDP

Detalle	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
Proyectó:	Diana Ome	*Presupuesto*	
Revisó:	MARIA EUGENIA LOPEZ CAMACHO	Subgerente administratico y financiero	



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 2025000249

El suscrito SUBGERENTE ADMINISTRATIVA, certifica que en la fecha existe saldo presupuestal libre de afectación para respaldar el siguiente compromiso:

Fecha: 04/08/2025

Tercero: VARIOS **Sucursal:** 001

Nombre: VARIOS

Dependencia : 1 **Cargo :** GERENTE

Cuenta	Nombre	Cod DANE	Saldo	Valor
2.3.2.01.01.001.02.08.01	Puesto de salud maracaibo	9999999999999999	23,466,731.00	449,555,520.00
2.3.2.01.01.001.02.08.02	Puesto de Salud El Para	9999999999999999	36,465,488.00	482,219,616.00
2.3.2.01.01.001.02.08.03	Puesto de Salud Norcasia	9999999999999999	23,905,494.00	458,848,877.00
2.3.2.01.01.001.02.08.04	Puesto de Salud La Esperanza	9999999999999999	36,950,537.00	495,987,052.00
			Total Disponibilidad:	1,886,611,065.00

CONCEPTO: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD RURAL DE LA E.S.E.

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 03/09/2025

SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

Florencia, Agosto 04 de 2025

EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO

CERTIFICA

Que teniendo en cuenta que se trata de **REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD RURAL DE LA E.S.E.** No aplica "Oficio de talento humano"

En consecuencia, se expide con destino a suplir el documento a cargar en la plataforma SIA OBSERVA y SECOP2

MARIA EUGENIA LOPEZ CAMACHO

Proyectó: Diana Ome, Oficina de Presupuesto