

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 garantiza la existencia de

CDP Número 6000000323
Estado de Liberación Contabilizado

Fecha de Contab.
Página

03.06.2025
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 ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS DE TRANSITO DE TRASLADO ASISTENCIAL, BASICO Y MEDICALIZADA. *

Item: 1 Valor: 1.550.000.000 COP

Apropiación Presupuestal: 13342301/1106/2-320202009/3025011030110000/PI30-102508/1/5/01/09 RB DER EXP MON CSF/SECRETARIA DE SALUD/Servicios para la co/Aseguramiento y prestación/Cofinanciar la adquisi

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.

Posición Presupuestaria: 2-320202009

Servicios para la comunidad, sociales y personales

Cuenta Mayor: 5423040811

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

Solicitado por:
MARIA CRISTINA LESMES
DUQUE

Elaborado por:
Yhiseth Andrea Guevara Perez

Expedido por:
RUBEN ALONSO ARTEAGA
ORTEGON
SUBDIRECTOR DE PPTO Y



SOLICITUD Y TRÁMITE DE PERTINENCIA DE
RESPONSABILIDAD PRESUPUESTAL

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

SAGE: 2025023121

AAAA
2023

MM
8

DD
8

DEPENDENCIA: SECRETARÍA 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 "FMAVOR01"

\$

1.550.000.000,00

ESTRUCTURA PRESUPUESTAL

DATOS MAESTROS	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
GENTRO GESTOR:	SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD	1108
FONDO:	RE Part de expl monopl de Rend Cód CSF	13342301
POSICIÓN 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	3025011030110008
PROGRAMA PRESUPUESTARIO:	FORTALECIMIENTO EN EL ACCESO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN EL VALLE DEL CAUCA	PI30-102508/1/2
ACTIVIDAD	Contribuir a la adquisición y dotación de ambulancias de traslado asistencial básico y medicalizado	PI30-102508/1/3/01/03

VIGENCIA FISCAL: (Marque con una X)

VIGENCIA CORRIENTE

X

VIGENCIA FUTURA

PASIVO EXG. VIGENCIA EXP.

NOTA: UTILIZAR LA SEGUNDA PAGINA DE ESTE FORMULARIO 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 0853 MAYO 18 DE 2023. LOS RECURSOS ESTAN DESTINADOS A FINANCIAR MEDIANTE CONVENIO CON ENTIDAD HOSPITALARIA LA ADQUISICION DE AMBULANCIAS DE TRASLADO ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADA.

CUENTA CONTABLE: 5423040811

NOTA: SI SE UTILIZA MAS DE UNA CUENTA CONTABLE RELACIONARLA EN LA SEGUNDA PAGINA DE ESTE FORMULARIO 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
CONCURSO DE MÉRITOS		X

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

NACIÓN: DEPARTAMENTO: MUNICIPIO:

PLAZO DE EJECUCIÓN

DICIEMBRE 31 DE 2023

FORMA DE PAGO

RECONOCE Y PAGA MEDIANTE INFORME DE SUPERVISIÓN

PROGRAMACIÓN 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:

MSY BUENO POR JEFE INMEDIATO:

ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE: OLGA SOLENA IBATA ROMERO

NOMBRE: ALBERTO CAMPO VARELA

NOMBRE: MARIA CRISTINA LEBMES DUQUE

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

Romario 30/5
myates 31/6/2025



**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

CERTIFICA:

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 operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24501	Materiales y suministros	
2450104	Productos metálicos, maquinaria y equipo	
245010401	Productos metálicos, 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 TORRES AGUADO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CC 16553358

