ALCALDÍA DE VILLA DEL ROSARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO
NIT : 890503373-0

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 000585

Fecha: 09/02/2026 1 - 1 **Area Admin/va:** 02 / FONDO LOCAL DE SALUD

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

CDP:PARA LA AUDITORIA DE INSPECCIÓN,VIGILANCIA Y CONTROL SEGUIMIENTO AL ASEGURAMIENTO ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO DENTRO DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO,BAJO LOS PRINCIPIOS DE CALIDAD,OPORTUNIDAD,EFICIENCIA Y EFICACIA Y SU NORMATIVIDAD VIGENTE.

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR
8	2.3.2.02.02.009.19.01	Auditoria Régimen subsidiado	78,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.3.2.28.02-DERECHOS POR LA EXPLOTACION DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR - CSF
Producto MGA: 1906044 - SERVICIO DE AFILIACIONES AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
Código BPIN: 2024548740041 - FORTALECIMIENTO DEL ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD VILLA DEL ROSARIO UNA CIUDAD POSIBLE
Producto DANE: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud

TOTALES **78,000,000.00**

VIGENCIA: 2026
VALOR: SETENTA Y OCHO MILLONES PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: YESSICA YULEIMA PEREZ SOLEDAD
CARGO: SECRETARIA DE SALUD
DEPENDENCIA: SECRETARIA SALUD MUNICIPAL.
DOCUMENTO DE SOLICITUD: SSMVR CI 2026-52

Diego Cárdenas S. SECRETARIO DE HACIENDA

DIEGO CARDENAS SANCHEZ
SECRETARIO DE HACIENDA

Recibí 9:24 AM 9-02-26

	PLANEACIÒN ESTRATÉGICA DE LA CALIDAD	CÓDIGO: FGD02-01
	GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 01
	COMUNICACIÓN INTERNA	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD

Villa del Rosario, 9 de febrero de 2026

SSMVR-CI-2026-52

Doctor
DIEGO CARDENAS SANCHEZ
Secretario de Hacienda y Finanzas
E.S.D

09-02-26 11:02

REFERENCIA. SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Cordial Saludo,

Mediante la presente y de forma respetuosa me permito asignar a quien corresponda con el fin de emitir el certificado de disponibilidad presupuestal con las siguientes especificaciones:

OBJETO: AUDITORIA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA CONTROL, SEGUIMIENTO AL ASEGURAMIENTO, ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO DENTRO DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, BAJO LOS PRINCIPIOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA Y SU NORMATIVIDAD VIGENTE.
VALOR: $ 78.000.000
PRODUCTO: 1906044
BPIN: 2024548740041
RUBRO: 2.3.2.02.02.009.19.01
No. FUENTE DE FINANCIACION: 1.2.3.2.28.02

Sin otro particular

Agradezco de antemano su colaboración

YESSICA YULEIMA PEREZ SOLEDAD
Secretaria de Salud

Nombres y Apellidos		Cargo	Firma
Digitó:	Eleane Esther Florez Ramos	Técnico Administrativo	
Reviso y Aprobó:	YESSICA YULEIMA PEREZ SOLEDAD	Secretaria de Salud	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			