

 <i>"De la mano de Dios y Unidos Por la Salud"</i>	ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO HUILA NIT No. 891.180.147- 8	CÓDIGO: AP-FOR-021
	MACROPROCESO: APOYO	FECHA: 12/04/2024
	SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	VERSIÓN: 1

SOLICITUD DEL CDP

MUNICIPIO	AGRADO	DEPARTAMENTO	HUILA	FECHA:	27/03/2026
-----------	--------	--------------	-------	--------	------------

DIRIGIDO A :	DIANA JIMENA VALDERRAMA VALDERRAMA
	CONTRATISTA AREA DE PRESUPUESTO Y FINANCIERA
	E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA

1. JUSTIFICACIÓN

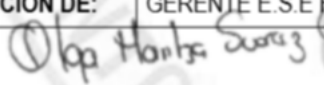
Comendidamente solicito la expedición de un CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con cargo al Presupuesto de E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA de la Vigencia 2025, así: MODALIDAD DE SELECCIÓN – CONTRATACIÓN DIRECTA – Adquisición de Aires Acondicionados para garantizar las condiciones de salubridad hospitalaria con el fin de garantizar las condiciones adecuadas de climatización

VALOR:	\$9.350.000
	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

FTE FINANCIACION	ESTRUCTURA PRESUPUESTAL	CLASIF. CENTRAL PROD.
1.2.1.0.00	2.4.5.01.4	54632



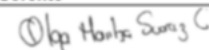
CONCEPTO:	CONTRATO DE COMPRAVENTA
OBJETO:	ADQUISICION E INSTALACION DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA , PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUBRIDAD HOSPITALARIA, EFICIENCIA ENERGÉTICA Y LA NORMATIVIDAD TÉCNICA VIGENTE, ASI MISMO, CON EL FIN DE GARANTIZAR CONDICIONES ADECUADAS DE CLIMATIZACIÓN

2. GENERALIDADES DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE:	OLGA MARITZA SUAREZ CORTES
EN FUNCIÓN DE:	GERENTE E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA
FIRMA:	

3. RECIBIDO

NOMBRE:	DIANA JIMENA VALDERRAMA V
CARGO:	CONTRATISTA PRESUPUESTO Y FINANCIERA
FECHA:	27/03/2026
FIRMA:	

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H.	Revisado Por: Diana Jimena Valderrama V.	Aprobado Por: Olga Maritza Suarez Cortes
Cargo: Contratista Área Financiera y Jurídi.	Cargo: Contratista Área de Presupuesto	Cargo: Gerente
Firma: 	Firma: 	Firma: 

Dirección: Calle 5 No. 1-31 Barrio Chimbayaco Agrado Huila,
Teléfono: 832 22 25 Ext. 105
Correo Electrónico: gerencia@eseagrado-huila.gov.co
¡De la mano de DIOS y UNIDOS por la SALUD!



**ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DEL
AGRADO HUILA**
Nit. 891180147-8
CALLE 5 NRO. 1-31 - Tel:8322005

**CERTIFICADO
DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL**
No. 132
27/03/2026

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto del(la) ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DEL AGRADO HUILA de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : ADQUISICION E INSTALACION DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO PARA LAS DIFERENTES AREAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUBRIDAD HOSPITALARIA, EFICIENCIA ENERGETICA Y LA NORMATIVIDAD TECNICA VIGENTE, ASI MISMO, CON EL FIN DE GARANTIZAR CONDICIONES ADECUADAS DE CLIMATIZACION. (MATERIALES Y SUMINISTROS (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operacion comercial	
245	Gastos de comercializacion y produccion	
24501	Materiales y suministros	
2450104	Productos metalicos, maquinaria y equipo (mant hosp)	\$9.350.000.00
	Clasificación Central del Producto: 54632	
	Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	
TOTAL:		\$9.350.000.00

SON

NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL 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) OLGA MARITZA SUAREZ CORTES

Expedido en el municipio de AGRADO, a los 27 dias del mes de Marzo de 2026 para efectos del control presupuestal.

Aprobado por

Presupuesto y Contratación

OLGA MARITZA SUAREZ CORTES
GERENTE ordenador del gasto
26442206

DIANA JIMENA VALDERRAMA VALDERRAMA
Jefe de presupuesto
1079388728