

	<b>CERTIFICACIÓN</b>	FECHA ELABORACION: 06/01/2023
		FECHA ACTUALIZACION:
	CODIGO: CAL-CT-001	PAGINA: 1 - 1
	VERSION: 1	REVISO Y APROBO: Gestión de Calidad


San Vicente de Chucurí, **Octubre Catorce (14) de 2025.**

Doctora:  
**MARIA ISABEL RUEDA DIAZ**  
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**  
**E.S.E HOSPITAL DE SAN VICENTE DE CHUCURI**

**ASUNTO: SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

Cordial Saludo.

En atención al plan previsto para la **Vigencia 2025**, me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

<b>OBJETO A CONTRATAR:</b>	<b>CONTRATO DE INTERVENTORIA INTEGRAL (TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL, CONTRACTUAL Y AMBIENTAL) AL PROYECTO ADECUACIONES MENORES EN LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA – AREA DE HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI SEGÚN RESOLUCIÓN No. 2115 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.</b>
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	<b>CUARENTA Y OCHO (48) DIAS CALENDARIO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO</b>
<b>VALOR EN LETRAS Y EN NUMEROS:</b>	<b>TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$36.871.587).</b>
<b>FIRMA DEL SOLICITANTE:</b>	 <b>JENNY PAOLA MEDINA VELASQUEZ.</b> <b>GERENTE.</b> <b>ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI</b>

Proyectó: Beatriz Ríos- Tecnóloga Administrativa  
 Revisó Edy Johana Forero Castellanos – Asesora Jurídica Externa.