

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal Y Autorización

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
Hospital Local Nuestra Señora del Socorro de Sincé - Sucre E:S:E.  
HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO  
NIT. 823.000.624-1  
MUNICIPIO DE SINCE  
DEPARTAMENTO DE SUCRE

SDP No. S26-061015

| FECHA SOLICITUD |       |      |
|-----------------|-------|------|
| DIA             | MES   | AÑO  |
| 10              | JUNIO | 2026 |

INFORMACION DEL SOLICITANTE

|                                |                                                |
|--------------------------------|------------------------------------------------|
| Nombre de la Dependencia       | GERENCIA                                       |
| Cargo                          | GERENTE                                        |
| Nombre del Ordenador del Gasto | MARIA ALEJANDRA PEREZ FLOREZ                   |
| Solicitado a:                  | GABRIEL DE LA OSSA.<br>Auxiliar Administrativo |

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA URBANA A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO DE SINCÉ SUCRE.

CUANTÍA

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Valor Solicitado | \$17.100.000 |
|------------------|--------------|

Esta Solicitud de Disponibilidad Presupuestal (SDP), es autorizada de manera expresa por parte del Ordenador del Gasto, como requisito previo para la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal a la dependencia de presupuesto, la cual deberá expedir una vez sea recibido esta autorización y remitir el CDP a la Gerencia para su trámite.

Solicitado y Autorizado por:

Recibido por:

MARIA ALEJANDRA PEREZ FLOREZ  
Gerente

GABRIEL DE LA OSSA  
Auxiliar Administrativo

|         |                          |                                                                         |                                    |                               |
|---------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
|         | NOMBRE DEL FORMATO:      | SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y AUTORIZACION |                                    |                               |
|         | PROCESO                  | CONTRATACION ADMINISTRATIVA                                             | APLICA PARA TODAS LAS DEPENDENCIAS |                               |
|         | SUBPROCESO               | PLANEACION DE LA CONTRATACION                                           | VERSION: 001                       |                               |
|         | LUGAR DE ARCHIVO         | EXPEDIENTE DEL CONTRATO                                                 | RESPONSABLE DE DILIGENCIARLO       | GERENCIA - SECRETARIA GENERAL |
| ELABORÓ | LAURA VANESSA MEZA AGUAS | APOYO                                                                   |                                    | 2026                          |
| REVISÓ  | ALEXANDER ROMERO HERAZO  | ASESOR JURÍDICO EXTERNO                                                 |                                    | 2026                          |
| APROBÓ  | MARIA ALEJANDRA PEREZ F. | GERENTE                                                                 |                                    | 2026                          |



REPUBLICA DE COLOMBIA

SUCRE

SINCE

HOSPITAL LOCAL NIVEL 1 NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO

823000624 - 1



Libertad y Orden

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro D26061015**

A los 10 día(s) del mes de junio del 2026.

**CERTIFICA**

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones de la Vigencia Fiscal 2026 Existe DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL para amparar los siguientes Gastos e Inversiones:

2.4 GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL  
2.4.5 GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN  
2.4.5.02 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS  
2.4.5.02.09 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD- SOCIALES Y PERSONALES  
2.4.5.02.09.03 CONTRATACIÓN – EQUIPOS BASICOS MPS

| Numeral           | Descripción Numeral | Vr.Aprobado | Vr.Disponible |
|-------------------|---------------------|-------------|---------------|
| 2.4.5.02.09.03.01 |                     | 17,100,000  | 177,139,090   |
| Talento Humano    |                     |             |               |
| Valor Documento   |                     | 17,100,000  | 177,139,090   |

SON: DIECISIETE MILLONES CIENTO MIL PESOS.\*\*

Objeto SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO EN AREA URBANA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION PRIMARIA A TRAVES DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA ESE HOSPITAL DE SINCE, VIGENCIA 2026, DURACION 2 MESES.

Amparado en la solicitud presupuestal No.: S26061015

GABRIEL DE LA OSSA ROMERO  
AUXILIAR ADMITIVO - PRESUPUESTO