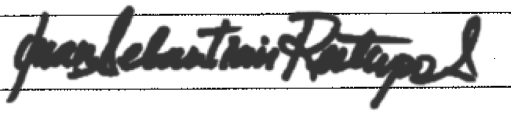
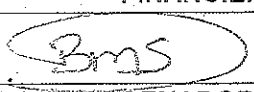
| | SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | Código: | FOR- FOR-0046-005 |
|---|---|---|---|
| E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal | | Versión: | 04 |

| 1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD DEL BIEN, OBRA O SERVICIO | | |
|---|---|---|
| FECHA (DD/MM/AA) | | 25-06-2026 |
| OBJETO DEL GASTO | | El objeto del presente contrato es la prestación de servicios profesionales para la coordinación de la estrategia de equipos básicos de salud (ebs) para la atención primaria en salud, a cargo de la empresa social del estado hospital san Vicente de paúl de santa rosa de cabal, con el fin de garantizar la implementación, gestión, supervisión, monitoreo y reporte de las actividades relacionadas con la operación de los ebs, en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el ministerio de salud y protección social (msps) y las autoridades de salud territorial. |
| VALOR | | DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($12.800.000). |
| OBJETIVO PLAN OPERATIVO | | Aumentar el acceso a servicio de salud y mejorar la calidad de la atención |
| EJE PLAN OPERATIVO | | Un hospital que contribuye al cuidado de tu salud |
| JEFE DE OFICINA | Nombre | JUAN SEBATIAN RESTREPO SALGADO |
| | Cargo | SUBGERENTE ASISTENCIAL |
| | Firma |  |

| 2. VERIFICACIÓN DE LA NECESIDAD EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| APLICA | | SI | X | NO | |
| CÓDIGO CLASIFICADOR UNSPSC DEL PAA | | 85120000 85121600 85121601 | | | |
| VIABILIZACION PRESUPUESTAL | | 2.1.2.02.02.008-3 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | | | |
| RESPONSABLE DEL PAAY EJECUCION PRESUPUESTAL | Nombre | DORA BEATRIZ MEJIA SERNA | | | |
| | Cargo | JEFE OFICINA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA. | | | |
| | Firma |  | | | |

| 3. APROBACIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL GASTO | | |
|---|---|---|
| FECHA (DD/MM/AA) | | 25-06-2026 |
| VALOR AUTORIZADO | | ($12.800.000) |
| ORDENADOR DEL GASTO | Nombre | JOHN FREDY MONTOYA VELÁSQUEZ |
| | Cargo | GERENTE |
| | Firma | |