	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código:	FOR- FOR-0046-005
		Versión:	04

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD DEL BIEN, OBRA O SERVICIO		
FECHA (DD/MM/AA)		22-06-2026
OBJETO DEL GASTO		EL CONTRATISTA se obliga con la E.S.E HOSPITAL a prestar el servicio de impresión, escaneado y fotocopiado de todos los documentos de las diferentes áreas, disponiendo de los equipos requeridos en las instalaciones de la Entidad, y conforme a las necesidades de los servicios
VALOR		CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL ($52.884.000)
OBJETIVO PLAN OPERATIVO		Administrar eficientemente los recursos presupuestales, físicos y tecnológicos de la institución, buscando de la mejora continua y la transformación digital.
EJE PLAN OPERATIVO		Un hospital con manejo eficiente de sus recursos y con transformación digital.
JEFE DE OFICINA	Nombre	VALENTINA LOPEZ ECHEVERRY
	Cargo	JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN
	Firma	

2. VERIFICACIÓN DE LA NECESIDAD EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES					
APLICA		SI	X	NO	
CÓDIGO CLASIFICADOR UNSPSC DEL PAA		80161801			
VIABILIZACION PRESUPUESTAL		2.1.2.01.01.003.01.06 Otras máquinas para usos generales y sus partes y piezas			
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)		22-06-2026
VALOR AUTORIZADO		$52.884.000)
ORDENADOR DEL GASTO	Nombre	JHON FREDY MONTOYA VELÁSQUEZ
	Cargo	GERENTE
	Firma	