E.S.E. Hospital Nuestra Señora de la Paz Santa Rosa de Cabal	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)		25-06-2026
OBJETO DEL GASTO		Prestar los servicios de salud correspondientes a su profesión (auxiliares de enfermería) y definidos por la resolución 245 del 10 de febrero 2026 del ministerio de salud y protección social y lineamientos nacionales, en el contexto de la estrategia de atención primaria en salud, haciendo parte de los denominados Equipos Básicos en Salud que realizarán las atenciones a la población en su domicilio y en un ambiente individual y comunitario..
VALOR		CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL ($55.200.000)
OBJETIVO PLAN OPERATIVO		Salud para todos, en concordancia con el plan de desarrollo institucional 2024-2027, aumentar el acceso a servicios de salud y mejorar la calidad en la atención.
EJE PLAN OPERATIVO		Fortalecimiento institucional
JEFE DE OFICINA	Nombre	JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO
	Cargo	JEFE OFICINA DE SUBGERENCIA ASISTENCIAL
	Firma	

2. VERIFICACIÓN DE LA NECESIDAD EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES						
APLICA		SI	X		NO	
CÓDIGO CLASIFICADOR UNSPSC DEL PAA		78111808				
VIABILIZACION PRESUPUESTAL		2.4.5.02.09 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		($55.200.000)
ORDENADOR DEL GASTO	Nombre	JOHN FREDY MONTOYA VELÁSQUEZ
	Cargo	GERENTE
	Firma	