

 De la mano de Dios y Unidos Por la Salud	ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO HUILA NIT No. 891.180.147- 8	CÓDIGO: AP-FOR-002
	MACROPROCESO: APOYO	FECHA: 12/03/2025
	SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	VERSIÓN: 2

SOLICITUD DEL CDP

MUNICIPIO	AGRADO	DEPARTAMENTO	HUILA	FECHA:	30/06/2026
------------------	--------	---------------------	-------	---------------	------------

DIRIGIDO A :	DIANA JIMENA VALDERRAMA VALDERRAMA
	CONTRATISTA AREA CONTABLE
	E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA

1. JUSTIFICACIÓN

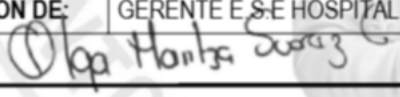
Comendidamente solicito la expedición de un **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**, con cargo al **Presupuesto de E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA de la Vigencia 2026**, así: **MODALIDAD DE SELECCIÓN – CONTRATACIÓN DIRECTA-** - Asesor De Control Interno que requiere la ESE para dar cumplimiento a la Ley 87 de 1993 "Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones" y demás normas concordantes relacionadas con el SISTEMA DE CONTROL INTERNO.

VALOR:	\$10.200.000
	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE

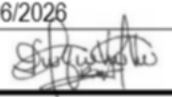
FTE FINANCIACION	ESTRUCTURA PRESUPUESTAL	CLASIF. CENTRAL PROD.
1.2.1.0.00	2.1.2.02.02.009	91119

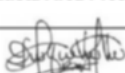
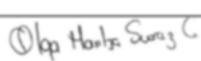
CONCEPTO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TODOS Y CADA UNO DE LOS PROCESOS DE CONTROL INTERNO Y SUS COMPONENTES, QUE MANEJA LA ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA

2. GENERALIDADES DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE:	OLGA MARITZA SUAREZ CORTES
EN FUNCIÓN DE:	GERENTE E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA
FIRMA:	

3. RECIBIDO

NOMBRE:	DIANA JIMENA VALDERRAMA V.
CARGO:	CONTRATISTA PRESUPUESTO Y FINA
FECHA:	30/06/2026
FIRMA:	

Elaborado Por: Reinel Quimbaya Hernandez.	Revisado y VoBo Por: Diana Jimena Valderrama V.	Aprobado Por: Olga Maritza Suarez Cortes
Cargo: Contratista Jurídico y Financiero	Cargo: Contratista Área Presupuesto y Finan	Cargo: Gerente
Firma: 	Firma: 	Firma: 

Dirección: Calle 5 No. 1-31 Barrio Chimbayaco Agrado Huila,
 Teléfono: 832 22 25 Ext. 105
 Correo Electrónico: gerencia@eseagrado-huila.gov.co
 ¡De la mano de DIOS y UNIDOS por la SALUD!





**ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DEL
AGRADO HUILA**
Nit. 891180147-8
CALLE 5 NRO. 1-31 - Tel:8322005

**CERTIFICADO
DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL**
No. 222
30/06/2026

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto del(la) ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DEL AGRADO HUILA de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE CONTROL INTERNO Y SUS COMPONENTES EN LA E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DEL AGRADO – HUILA. (REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS (24255301))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales Clasificación Central del Producto: 91119 Fuente Financiación: 1.2.1.0.00 Vigencia: Vigencia Actual	\$10.200.000.00
TOTAL:		\$10.200.000.00

SON

DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Disponibilidad Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) OLGA MARITZA SUAREZ CORTES

Expedido en el municipio de AGRADO, a los 30 días del mes de Junio de 2026 para efectos del control presupuestal.

Aprobado por

Presupuesto y Contratación

OLGA MARITZA SUAREZ CORTES
GERENTE ordenador del gasto
26442206

DIANA JIMENA VALDERRAMA VALDERRAMA
Jefe de presupuesto
1079388728