## MUNICIPIO DE SONSÓN

## FORMATO PRESUPUESTAL Y DE NECESIDAD CONTRACTUAL

| FECHA DILIGENCIAMIENTO ( Secretaría Solicitante) | FECHA RECEPCIÓN (Diligenciamiento Secretaría) | N° SOLICITUD (Asignado por Despacho del Alcalde) |
|---|---|---|
| 11/07/2026 | 17/07/2026 | 503 |

**INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| Secretaría | SECRETARIA DE SALUD |
| Nombre del secretario (a) | JHON JAIRO MARIN OSORIO |

**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código Presupuestal | 2.3.2.02.02.009.01.01 | Nombre del Código | PS - E4 ATENCIÓN PRIMARIA SALUD - L3 CUIDADO DE LA SALUD - SUBSIDIO A LA OFERTA - EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO(ONCE DOCEAVAS) |
| Código Programa de Inversión | 1906 | | |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | Servicios | | Obra | | Suministro | | | Arrendamiento | | | | | | |
| | Consultoría o interventoría | | Convenio | X | Otro | | Cuál? | | | Firma profesional de contratación | | | | |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN | Contratación directa | X | Licitación pública | | Selección abreviada | | Concurso de mérito | | Mínima cuantía | | Tienda virtual | | Régimen excepcional | |

**OBJETO DEL CONTRATO**

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DE ESTADO E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSÓN ANTIOQUIA, DESTINADOS A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1555 DE 2019

| VALOR DE LA SOLICITUD | En Pesos | Valor en Letras | Plazo |
|---|---|---|---|
| | $ 477.936.831 | CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/I | DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA FINALIZAR 31 DIC 2026 |

| TIPO DE GASTO | Funcionamiento | | Inversión | X |
|---|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN DE PROYECTOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° de Proyecto BPIN | 2024057560015 | Nombre del Proyecto | Fortalecimiento de la rectoria sanitaria en el municipio de Sonsón Antioquia | | |
| Fecha de Radicación | 18/06/2024 | | Firma Director de Proyectos y/o Secretario de Planeación | | |

**INFORMACIÓN PLAN DE DESARROLLO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Línea Estratégica | 2 | Sector | 19 | Programa | 1906 | Producto | 1906004 |
| Indicador de Producto | 190600400 | CPC DANE | 91122 | | | | |
| Elemento Constitutivo | 1906 -1 | | | | Firma Profesional Seguimiento y/o Secretario de Planeación | Carlos E. Ospina A | |

**DATOS PARA EL REGISTRO PRESUPUESTAL CONTRATACIÓN DIRECTA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contratista/ Beneficiario | ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | | | | |
| NIT o Cédula | 890980003-5 | Número del RP Expedido | | Fecha de expedición | |

**FIRMAS DE SOLICITUD Y APROBACIÓN**

| VoBo | | APROBADOR POR | |
|---|---|---|---|
| Alcalde o Secretario de Gobierno. | | ORDENADOR DEL GASTO | |

**AUTORIZACIÓN Y EXPEDICIÓN CDP POR LA SECRETARIA DE HACIENDA**

| FECHA RECEPCIÓN ( Secretaría de Hacienda) | AUTORIZA EXPEDICIÓN DEL CDP | SECRETARIO DE HACIENDA | |
|---|---|---|---|
| | | | |

| OBSERVACIONES: | Número del CDP Expedido |
|---|---|
| | 2232. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró: Mónica Gómez Berrio<br>Asesor de Control Interno | Revisó: María Alejandra Valencia Ramírez<br>Secretaria de Hacienda | Aprobó: Juan Diego Zuluaga Puigarín<br>Alcalde Municipal | Versión 4 20/06/2026 |

| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código Presupuestal | 2.3.2.02.02.009.01.20 | | Nombre del Código | PS - E4 ATENCIÓN PRIMARIA SALUD - L3 CUIDADO DE LA SALUD - SUBSIDIO A LA OFERTA - EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO (ULTIMA DOCEAVAS) | | | |
| Código Programa de Inversión | 1906 | | | | | | |
| VALOR DE LA SOLICITUD | En Pesos | | Valor en Letras | | | | Plazo |
| | $ 6.326.615 | | SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTI SEIS MIL SEISCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/I | | | | DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA FINALIZAR 31 DICIEMBRE DE 2026 |
| INFORMACIÓN DE PROYECTOS | | | | | | | |
| N° de Proyecto BPIN | 2024057560015 | Nombre del Proyecto | Fortalecimiento de la rectoria sanitaria en el municipio de Sonsón Antioquia | | | | |
| Fecha de Radicación | 18/06/2024 | | Firma Director de Proyectos y/o Secretario de Planeación | | | | |
| INFORMACIÓN PLAN DE DESARROLLO | | | | | | | |
| Línea Estratégica | 2 | Sector | 19 | Programa | 1906 | Producto | 1906004 |
| Indicador de Producto | 190600400 | CPC DANE | 91122 | | | | |
| Elemento Constitutivo | 1906-1 | | | | | Firma Profesional Seguimiento y/o Secretario de Planeación | Carlos E. Ospina A |
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | | | |
| Código Presupuestal | 2.3.2.02.02.009.01.68 | | Nombre del Código | R.B_SGP - SALUD - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD | | | |
| Código Programa de Inversión | 1906 | | | | | | |
| VALOR DE LA SOLICITUD | En Pesos | | Valor en Letras | | | | Plazo |
| | $ 5.263.071,94 | | CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRESMIL SETENTA Y UN MIL PESOS CON NOVENTA Y CUATRO PESOS | | | | DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA FINALIZAR 31 DICIEMBRE DE 2026 |
| INFORMACIÓN DE PROYECTOS | | | | | | | |
| N° de Proyecto BPIN | 2024057560015 | Nombre del Proyecto | Fortalecimiento de la rectoria sanitaria en el municipio de Sonsón Antioquia | | | | |
| Fecha de Radicación | 18/06/2024 | | Firma Director de Proyectos y/o Secretario de Planeación | | | | |
| INFORMACIÓN PLAN DE DESARROLLO | | | | | | | |
| Línea Estratégica | 2 | Sector | 19 | Programa | 1906 | Producto | 1906004 |
| Indicador de Producto | 190600400 | CPC DANE | 91122 | | | | |
| Elemento Constitutivo | 1906-1 | | | | | Firma Profesional Seguimiento y/o Secretario de Planeación | Carlos E. Ospina A |
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | | | |
| Código Presupuestal | | | Nombre del Código | | | | |
| Código Programa de Inversión | | | | | | | |
| VALOR DE LA SOLICITUD | En Pesos | | Valor en Letras | | | | Plazo |
| | | | | | | | |
| INFORMACIÓN DE PROYECTOS | | | | | | | |
| N° de Proyecto BPIN | | Nombre del Proyecto | | | | | |
| Fecha de Radicación | | | Firma Director de Proyectos y/o Secretario de Planeación | | | | |
| INFORMACIÓN PLAN DE DESARROLLO | | | | | | | |
| Línea Estratégica | | Sector | | Programa | | Producto | |
| Indicador de Producto | | CPC DANE | | | | | |
| Elemento Constitutivo | | | | | | Firma Profesional Seguimiento y/o Secretario de Planeación | |
| AUTORIZACIÓN Y EXPEDICIÓN CDP POR LA SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | | | |
| FECHA RECEPCION ( Secretaría de Hacienda) | AUTORIZA EXPEDICIÓN DEL CDP | SECRETARIO DE HACIENDA | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | Número del CDP Expedido | |

| Elaboró: Mónica Gómez Berrio | Revisó: Yesica Paola Montoya O. | Aprobó: Juan Diego Zuluaga Pulgarín | Versión 1 02/01/2026 |
|---|---|---|---|
| Asesor de Control Interno | Secretaria de Hacienda | Alcalde Municipal | |

**Estado**
VIGENTE

# Certificado de Disponibilidad Nro: 2232

**Fecha de Impresión:** 21-Jul-2026 1041440400

**Fecha de la Reserva:** 21-Jul-2026 **Fecha de Vencimiento:** 31/12/2026

Los suscritos responsables del manejo presupuestal de MUNICIPIO DE SONSON, en cumplimiento de los Artículos 71 y 73 del Decreto 111 de 1996 y Artículos 56, 57, 58, 59, 60, 61 y 64 del Acuerdo 033 de 1999

CERTIFICA

Que en el presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia fiscal 2026 existe disponibilidad presupuestal según el siguiente detalle:

| Código | Fondo | Nombre | Vlr Reservado |
|---|---|---|---|
| 2.2.3.2.02.02.009.01.01 | 1.2.4.2.04.009 | PS - E4 ATENCIÓN PRIMARIA SALUD - L3 CUIDADO DE LA SALUD - SUBSIDIO A L | $477,936,831.00 |
| 2.2.3.2.02.02.009.01.20 | 1.2.4.2.04.009 | PS - E4 ATENCIÓN PRIMARIA SALUD - L3 CUIDADO DE LA SALUD - SUBSIDIO A L | $6,326,615.00 |
| 2.2.3.2.02.02.009.01.68 | 1.3.3.7.04.009 | R.B_SGP - SALUD - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD | $5,263,071.94 |
| | | **Total:** | **$489,526,517.94** |

Que se Reserva la suma de : Cuatrocientos Ochenta y Nueve Millones Quinientos Veinte y Seis Mil Quinientos Diecisiete Pesos.. ($489,526,517.94)

**Beneficiario:** HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON * Nit: 890980003

**Descripción:**

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACION DE LA EMPRESA SOCIAL DE ESTADO E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON ANTIOQUIA, DESTINADOS A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1555 DE 2019

**Información Complementaria.:**

MGA - Productos
1906004- Servicio de atencion en salud a la poblacion
BPIM
2024057560015- FORTALECIMIENTO DE LA RETORIA SANITARIA EN EL MUNICIPIO DE SONSON ANTIOQUIA

CPC - Bienes y servicios
91122- Servicios de la administraciÃ³n pÃºblica relacionados con la salud

MARIA ALEJANDRA VALENCIA RAMIREZ
SECRETARIA DE HACIENDA

DIAN

# Comunicación a Usuario

**1474**

1. año: 2026 | 2. Concepto:

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 1474952815909

(415)7707212489984(8020) 000147495281590 9

## Datos generales

| 24. Tipo de documento | 25. Número de Identificación | 26. Primer apellido | 27. Segundo apellido | 28. Primer nombre | 29. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 1152442854 | ZULUAGA | PULGARIN | JUAN | DIEGO |

30. Razón social: MUNICIPIO DE SONSON

| 31. País | Cód | 32. Departamento | Cód | 33. Ciudad / Municipio | Cód |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Antioquia | 05 | Sonsón | 05756 |

| 34. Dirección | 35. Correo electrónico |
|---|---|
| CARRERA 6 # 6-58 | tesoreria@sonson-antioquia.gov.co |

## Datos de la solicitud presentada

| 36. Clasificación | Cód | 37. Tema | Cód |
|---|---|---|---|
| Derecho de petición | 6 | Procesos Devoluciones | 34 |

| 38. Subtema | Cód | 39. Otra |
|---|---|---|
| Estado de la solicitud de devolución | 484 | |

| 40. No. Solicitud | 41. Fecha de presentación | | | 46. No. Asunto | 47. Fecha de radicación | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026DP000026461 | 2026 | 01 | 28 | | 2026 | 01 | 28 |

| 42. Anexos? | 43. No. Folios | 44. Tipo de respuesta | Cód |
|---|---|---|---|
| SI [ ] NO [ ] | | | |

Firma funcionario que registra

| | | | |
|---|---|---|---|
| 984. Apellidos y nombres | Paula Andrea Gomez Baena | 993. Establecimiento | |
| 985. Cargo | | 992.Área | DIVISIÓN DE GESTIÓN DE RECAUDO Y COBRANZAS (Impuestos de Medellín) |
| 989. Dependencia | 11 Dirección Seccional de Impuestos de Medellín | 990. Lugar admitido | 0 Nivel Central |
| | | 991. Organización | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |
| | | 997. Fecha elaboración | 2026 - 01 - 30 / 11:31 AM |