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

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD DEL BIEN, OBRA O SERVICIO		
FECHA (DD/MM/AA)		**31/08/2026**
OBJETO DEL GASTO		EL CONTRATISTA, se obliga a suministrar el material de control externo del programa de uroanálisis, hemoglobina glicosilada (HPLC, parásitos, hormonas (TSH, T4L), marcadores tumorales (PSA), Infecciosas (Toxo Ig M, Ig G), coagulación TP y TPT, VIH – Ag HB prueba rápida, sífilis (prueba treponémica y no treponémica) y a realizar los controles de calidad de los resultados emitidos por la E.S.E HOSPITAL.
VALOR		CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($ 4.353.400).
OBJETIVO PLAN OPERATIVO		Acompañar a la comunidad en el cuidado integral en salud.
EJE PLAN OPERATIVO		Un hospital que contribuye al cuidado de tu salud.
JEFE DE OFICINA	**Nombre**	**JUAN SEBASTIAN 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		41115807;41115808;41115810;41115816;41115820;41115828; 41116004; 41116005;41116008;41116010;41116104;41116105;41116108; 41116109;41116120; 41116121;41116126;41116136;41116137;41116138;41116140;41116141; 41116144;41116205;41121707;41121708;41121711				
VIABILIZACION PRESUPUESTAL		2.4.5.01.03 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)				
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)		**31/08/2026**
VALOR AUTORIZADO		$ 4.353.400
ORDENADOR DEL GASTO	**Nombre**	**JHON FREDY MONTOYA VELÁSQUEZ**
	Cargo	**GERENTE**
	Firma	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SECCIÓN 6668 REGIONAL 0696 **335**

UNIDAD EJECUTORA 20 E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 335 FECHA DE DISPONIBILIDAD 31/08/2026 11:45:22 a.m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2026 11:59:59 p.m.

AÑO FISCAL: 2026 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
D	2.4.5.01.03	01	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	$ 4.353.400	$ 0	$ 0	$ 4.353.400
			TOTAL:	$ 4.353.400			$ 4.353.400

OBJETO CDP : SUMINISTRAR EL MATERIAL DE CONTROL EXTERNO DEL PROGRAMA ANUAL DE UROANÁLISIS, PARÁSITOS, HORMONAS (TSH, T4L), MARCADORES TUMORALES (PSA), INFECCIOSAS (TOXO IG M, IG G), COAGULACIÓN TP Y TPT, VIH – AG HB PRUEBA RÁPIDA, SÍFILIS (PRUEBA TREPONÉMICA Y NO TREPONÉMICA) Y A REALIZAR LOS CONTROLES DE CALIDAD DE LOS RESULTADOS EMITIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL.

DORA BEATRIZ MEJIA SERNA

JEFE OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA