hmf Hospital Mental Filandia I Quindío	**E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA** **NIT: 890000992**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 488

El Subgerente Administrativo y Financiero

CERTIFICA:

Que existe disponibilidad en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de 2026 que ampara los conceptos y valores relacionados a continuación

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA REALIZAR ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC DEPARTAMENTAL EN SALUD MENTAL EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO.

RUBRO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VIGENCIA	CPC	VALOR
2.4.5.02.09.03.01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	ACTUAL	93119 - Otros servicios para pacientes hospitalizados	12,704,000

TIPO DOCTO MVTO: CD6	**TOTAL CERTIFICADO:**	**12,704,000**
SON: DOCE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/L		

Solicitado por: ADMINISTRATIVA

Fecha de Expedición: Expedido a los 18 días del mes de 09 de la Vigencia de 2026

Fecha de Vencimiento: 18-Dic-2026

Mónica Andrea Botero Arias
Subgerente

Hospital Mental Filandia I Quindío	FORMATO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
	CODIGO: FO-PA-52	VERSION: 00	FECHA: 08-07-16	PAGINA: 1 de 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD Y DEL SOLICITANTE	
FECHA DE SOLICITUD: 18 de septiembre 2026	**DEPENDENCIA: GESTION JURIDICA**
NOMBRE DEL SOLICITANTE: JUAN PABLO RAMIREZ GOMEZ	
CARGO: CONTRATISTA	**FIRMA:**

2. INFORMACIÓN DEL BIEN O SERVICIO REQUERIDO
OBJETO DE LA CONTRATACIÓN
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA REALIZAR ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC DEPARTAMENTAL EN SALUD MENTAL
PRECIO APROXIMADO DEL MERCADO
$12704000

3. AUTORIZACIÓN					
APROBADA		**RECHAZADA**			
FIRMA DEL ORDENADOR:			**VO.BO. SUBGERENCIA**		
OBSERVACIONES: MARIA CRISTINA GARCIA GARCIA					

488

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141162477942

(415)7707212489984(8020) 000014116247794 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 4 5 9 0 0 3 4	8	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 4 5 9 0 0 3 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Córdoba 2 1 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	GARCIA	MARIA	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Córdoba 2 1 2

41. Dirección principal: CR 9 14 49 BRR SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico: juvicris530@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 8 9 5 5 6 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 1	2 0 1 9 0 2 1 1					3 4 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO