Mecánicos. Inicio

E.S.E HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	**SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**	CÓDIGO: AF-FR-045 VERSIÓN: 5 FECHA DE APROBACIÓN: 08-09-2023 PAGINA: 1 de 1

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD DEL BIEN, OBRA O SERVICIO

FECHA:		SEPTIEMBRE 05 DE 2026
OBJETO DEL GASTO:		Colaborar temporalmente mediante él envió y administración de personal misional asistencial (médicos) para la prestación de los servicios de salud en las áreas de urgencias, hospitalización, cirugía, partos y consulta externa de la Entidad.
VALOR:		$ 245,000,000
PLAZO DE EJECUCIÓN:		VEINTICUATRO (24) DIAS
RESPONSABLE DE AREA	Nombre:	VALENTINA HENAO SAN MARTIN
	Cargo:	SUBGERENTE ASISTENCIAL
	Firma:	
	Firma:	

2. VERIFICACIÓN DE LA NECESIDAD EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

APLICA		SI		NO	
FECHA:		SEPTIEMBRE 05 DE 2026			
CÓDIGO CLASIFICADOR UNSPSC		80111600;80111701			
VALOR:		$ 245,000,000			
RESPONSABLE DEL PROCESO PLAN DE ADQUISICIONES:	Nombre:	MAGNOLIA GOMEZ RESTREPO			
	Cargo:	Subgerente Administrativa y Finaciera			
	Firma:				

3. REVISION Y VIABILIZACIÓN POR PARTE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO

IMPUTACION PRESUPUESTAL:		5120
ÁREA DE PRESUPUESTO	Nombre:	DIANA MARIA AGUDELO MEJIA
	Firma:	

4. APROBACION POR PARTE DEL ORDENADOR DEL GASTO

FECHA:		SEPTIEMBRE 05 DE 2026
VALOR AUTORIZADO:		$ 245,000,000
PLAZO DE EJECUCIÓN:		VEINTICUATRO (24) DIAS
ORDENADOR DEL GASTO	Nombre:	JOHAN SEBASTIAN CARDONA VANEGAS
	Cargo:	Gerente
	Firma:	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 665

ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO LA VIRGINIA
NIT. 891401643

Fecha: septiembre 10 del 2026
Dependencia: 032 - GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANC.

El suscrito Jefe de la División de Presupuesto

CERTIFICA

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO LA VIRGINIA del presente Período Fiscal, existe saldo disponible y no comprometido, para amparar el compromiso que se pretende asumir así:

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	DESCRIPCION	FUENTE	CPC	VALOR	SALDO
2.4.5.02.08.5120.01	Servicios de intermediación laboral	No Aplica	93119	245,000,000.00	312,669,447.00
			Total Certificado	**245,000,000.00**	

Objeto del Gasto: COLABORAR TEMPORALMENTE MEDIANTE EL ENVIO Y ADMINISTRACION DE PERSONAL MISIONAL ASISTENCIAL MEDICOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS AREAS DE URGENCIAS HOSPITALIZACION CIRUGIA PARTOS Y CONSULTA EXTENA DE LA ENTIDAD

Vigencia de la presente Disponibilidad, RISARALDA, LA VIRGINIA, Diciembre 31 del año 2,026

Reviso: Asesor Presupuesto

Magnolia Gómez Restrepo
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA