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

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD DEL BIEN, OBRA O SERVICIO		
FECHA (DD/MM/AA)		08-10-2026
OBJETO DEL GASTO		El CONTRATISTA se obliga para con la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Santa Rosa de Cabal a prestar el servicio de transporte asistencial básico en ambulancia, bajo la modalidad por evento, con el fin de garantizar el traslado de pacientes que requieran ser remitidos a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de mayor nivel de complejidad, cuando la capacidad operativa institucional resulte insuficiente para cubrir la demanda del servicio.
VALOR		QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE ($15.000.000)
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**	**DORA BEATRIZ MEJIA SERNA**
	Cargo	**JEFE OFICINA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
	Firma	Bms

2. VERIFICACIÓN DE LA NECESIDAD EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES					
APLICA		**SI**	X	**NO**	
CÓDIGO CLASIFICADOR UNSPSC DEL PAA		90101501			
VIABILIZACION PRESUPUESTAL		2.4.5.01.03 Servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua.			
RESPONSABLE DEL PAAY EJECUCION PRESUPUESTAL	**Nombre**	**DORA BEATRIZ MEJIA SERNA**			
	Cargo	**JEFE OFICINA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**			
	Firma	Bms			

3. APROBACIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL GASTO		
FECHA (DD/MM/AA)		08-10-2026
VALOR AUTORIZADO		($7.500.000)
ORDENADOR DEL GASTO	**Nombre**	**JOHN FREDY MONTOYA VELÁSQUEZ**
	Cargo	**GERENTE**
	Firma	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SECCIÓN 6668 REGIONAL 0696

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

374

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 374 FECHA DE DISPONIBILIDAD 9/10/2026 11:53:35 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	2.4.5.02.06	01	SERVICIO DE ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIO DE TRANSPORTE; Y SERVICIO DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA	$ 7.500.000	$ 0	$ 0	$ 7.500.000
			TOTAL:	$ 7.500.000			$ 7.500.000

OBJETO CDP : PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO EN AMBULANCIA, BAJO LA MODALIDAD POR EVENTO, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL TRASLADO DE PACIENTES QUE REQUIERAN SER REMITIDOS A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, CUANDO LA CAPACIDAD OPERATIVA INSTITUCIONAL RESULTE INSUFICIENTE PARA CUBRIR LA DEMANDA DEL SERVICIO

Bms

DORA BEATRIZ MEJIA SERNA

JEFE OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 1093221285

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL] NIT [891480036-6]