# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Nro. CDP-26-0607

| EL SUSCRITO JEFE DE PRESUPUESTO HACE CONSTAR QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL PARA ENTENDER | | | |
|---|---|---|---|
| Estado: | Confirmado | Fecha: | 15/10/2026 |
| Descripción: | PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA, INTEGRANDO EL EQUIPO BÁSICO EN SALUD EBS) PARA APOYAR LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) MUNICIPAL, DE CONFORMIDAD CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ADQUIRIDAS POR LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CIRCASIA, QUINDÍO CONTENIDAS EN LA RESOLUCIÓN 1597 DE 2025 Y EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 006 DE 2026. | | |

**DETALLE DEL CDP**

| RUBRO | VALOR |
|---|---|
| 2.4.5.02.09.003.01 - SERVICIOS DE SALUD HUMANA | 8.470.000,0 |
| **Total CDP:** | **8.470.000,0** |
| **Total saldo sin utilizar:** | **8.470.000,0** |
| EL PRESENTE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD, NO PUEDE SER UTILIZADO COMO ORDEN DE PAGO | |

RUBEN DARIO ANGEL MARIN
CC - 1098306174
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

| | |
|---|---|
| San Vicente DE PAUL E.S.E. HOSPITAL | **SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE SOLICITUD** | 15 | 10 | 2026 | **TIPO DE SOLICITUD** | INICIAL | x |
| | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | | ADICIÓN ( * ) | |

**1. INFORMACION DEL SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| Nombre Dependencia | ASISTENCIAL |
| Nombre suministro | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |
| Nombre Solicita | ANA MILENA ARBELAEZ SERNA |
| Rubro Presupuestal | 2.4.5.02.09.003.01 |

**2. CONCEPTO DEL GASTO:**

**PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA, INTEGRANDO EL EQUIPO BÁSICO EN SALUD (EBS) PARA APOYAR LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) MUNICIPAL, DE CONFORMIDAD CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ADQUIRIDAS POR LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CIRCASIA, QUINDÍO CONTENIDAS EN LA RESOLUCIÓN 1597 DE 2025 Y EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 006 DE 2026.**

**3. Este CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL,** se solicita como requisito previo en cumplimiento de las normas vigentes en materia presupuestal y contractual y con el fin de garantizar la existencia de apropiación presupuestal disponible y libre de afectación para poder asumir un compromiso aproximadamente por:

| RUBRO | VALOR |
|---|---|
| 2.4.5.02.09.003.01 | **$ $8.470.000** |
| | **$ $8.470.000** |

**ANA MILENA ARBELAEZ SERNA**
**Solicita**

**RUBEN DARIO ANGEL MARIN**
**Vo.Bo. Presupuesto**

**YULY STHEPHANY LLANO HENAO**
**Gerente**

Proyectó: Laura Katherine Ortiz Gutiérrez - Abogada Contratista
Revisó: Diego Fernando Marín Rave - Abogado Contratista