E.S.E. HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO

SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AF-FR-045 VERSIÓN: 06 FECHA: 28-03-2025 PAGINA: 1 de 1

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD DEL BIEN, OBRA O SERVICIO		
FECHA:		08/10/2026
OBJETO DEL GASTO:		Realizar la calibración, verificación y/o validación de los equipos biomédicos e industriales de los diferentes servicios asistenciales de la E.S.E. Hospital San Pedro y San Pablo de La Virginia, de acuerdo con el cronograma institucional y la normatividad vigente.
VALOR:		$ 24,462,000
PLAZO DE EJECUCIÓN:		DOS (02) MESES
RESPONSABLE DE AREA	Nombre:	VALENTINA HENAO SAN MARTIN
	Cargo:	Subgerente Asistencial
	Firma:	

2. VERIFICACIÓN DE LA NECESIDAD EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES					
APLICA		SI	x	NO	
FECHA:					
CÓDIGO CLASIFICADOR UNSPSC		81141504			
VALOR:		$ 24,462,000			
RESPONSABLE DEL PROCESO PLAN DE ADQUISICIONES:	Nombre:	MAGNOLIA GOMEZ RESTREPO			
	Cargo:	Subgerente Administrativa y Financiera			
	Firma:				

3. REVISION Y VIABILIZACION POR PARTE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO		
IMPUTACION PRESUPUESTAL:		
ÁREA DE PRESUPUESTO	Nombre:	DIANA MARIA AGUDELO MEJIA
	Firma:	

4. APROBACION POR PARTE DEL ORDENADOR DEL GASTO		
FECHA:		08/10/2026
VALOR AUTORIZADO:		$ 24,462,000
PLAZO DE EJECUCIÓN:		DOS (02) MESES
ORDENADOR DEL GASTO	Nombre:	JOHAN SEBASTIAN CARDONA VANEGAS
	Cargo:	Gerente
	Firma:	

Inicio: 13/10/26. 09-10-2026.
-Pend. q' envien con lo firmado 2:10pm.
-Pend. pólizas

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 744

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

Fecha: octubre 08 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
2.4.5.02.08.7154.03	Servicio de mantenimiento y reparación de equipo de medición prueba navegación y control	No Aplica	93119	24,462,000.00	4,498,000.00
			Total Certificado	**24,462,000.00**	

Objeto del Gasto: REALIZAR LA CALIBRACION VERIFICACION Y O VALIDACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS E INDUSTRIALES DE LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO DE LA VIRGINIA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA INSTITUCIONAL Y LA NORMATIVIDAD

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

Reviso: Asesor Presupuesto

SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA