ESE 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:		OCTUBRE 16 DE 2026
OBJETO DEL GASTO:		Realizar procedimientos de exámenes de laboratorio clínico de los diferentes niveles de complejidad de acuerdo con la normativa vigente y las necesidades de la ESE HOSPITAL.
VALOR:		$ 25,000,000
PLAZO DE EJECUCIÓN:		DOS (02) MESES Y DOCE (12) DIAS
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:		OCTUBRE 16 DE 2026			
CÓDIGO CLASIFICADOR UNSPSC		85121801 85121803 85121805			
VALOR:		$ 25,000,000			
RESPONSABLE DEL PROCESO PLAN DE ADQUISICIONES:	Nombre:	MAGNOLIA GOMEZ RESTREPO			
	Cargo:	Subgerente Administrativo y Financiero			
	Firma:				

3. REVISION Y VIABILIZACION POR PARTE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO		
IMPUTACION PRESUPUESTAL:		30009
ÁREA DE PRESUPUESTO	Nombre:	DIANA MARIA AGUDELO MEJIA
	Firma:	

4. APROBACION POR PARTE DEL ORDENADOR DEL GASTO		
FECHA:		OCTUBRE 16 DE 2026
VALOR AUTORIZADO:		$ 25,000,000
PLAZO DE EJECUCIÓN:		DOS (02) MESES Y DOCE (12) DIAS
ORDENADOR DEL GASTO	Nombre:	JOHAN SEBASTIAN CARDONA VANEGAS
	Cargo:	Gerente
	Firma:	

Inicio: 20/10/26.
- Pend. q' envíen contrato firmado. Lopez Cuca.
- N/A pólizas.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 761

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

Fecha: octubre 16 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
2.4.5.02.08.3449.01	Otros servicios de ensayos y análisis técnicos	No Aplica	93119	25,000,000.00	10,000,000.00
			Total Certificado	**25,000,000.00**	

Objeto del Gasto: REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE LOS DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD DE ACUERDO CON LA NORMATIVA VIGENTE Y LAS NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL

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

Magnolia Gómez Restrepo
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Reviso: Asesor Presupuesto