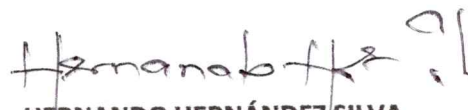


 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS La Salud, un Derecho de TODOS Empresa Social del Estado	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	VERSION 2	CODIGO FR-CON-05	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 14/07/2020	Revisado por David Díaz	Aprobado: Gerencia Dr. Hernando Hernandez Silva
	DOCUMENTO CONTROLADO			

En mi condición como gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos, una vez revisada la existencia en Plan de compras y el estudio de oportunidad, realizo solicitud de expedición de Certificado de Disponibilidad presupuestal de acuerdo a la siguiente información

DE:	HERNANDO HERNÁNDEZ SILVA Gerente.	
PARA:	JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ Subgerente.	
ASUNTO:	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	
Fecha: 08 de mayo de 2023		
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2023.		VALOR: VEINTIDOS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$22.179.882) MONEDA LEGAL VIGENTE
Tipo de contrato: SERVICIOS PROFESIONALES		
Lugar de ejecución: ESE Hospital Local de San Martín de los Llanos - Municipio de San Martín de los Llanos.		
Plazo: El término para la ejecución del contrato será de seis (06) meses y dieciséis (16) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio.		
Comendidamente solicito a usted, se sirva expedir el CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL para amparar el compromiso que se pretende adquirir según el siguiente detalle, para garantizar la contratación que se pretende adelantar el Hospital cuenta con la siguiente imputación presupuestal:		
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	
2450209 - 00101	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES	
VALOR: VEINTI DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$22.179.882) MONEDA LEGAL VIGENTE		


HERNANDO HERNÁNDEZ SILVA
 Gerente

Proyecto: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gomez - Subgerente	Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva - Gerente	Digito: Luis Alejandro Murcia Acosta. Auxiliar Administrativa CPS
---	---	--

¡ LA SALUD, UN DERECHO DE TODOS... !!!

Dirección. Calle 4 No. 7 - 34 Barrio Camoa - San Martín de los Llanos
 Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
 Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co



ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP

NUMERO: 000507

FECHA DE EXPEDICION :08 de Mayo de 2023

FECHA DE VENCIMIENTO:31 de Diciembre /2023

SUBGERENTE

CERTIFICA:

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN VIGENCIA FISCAL DE 2023, EXISTE UN SALDO DISPONIBLE Y NO COMPROMETIDO PARA AMPARAR EL COMPROMISO QUE SE PRETENDE ASUMIR ASI:

- 2 GASTOS
- 4 GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL
- 5 GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN
- 02 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS
- 09 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
- 001 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
- 01 Honorarios

FTE FINANCIA: RECP

RECURSOS PROPIOS

BPIN:

CPT:

PROD: 0

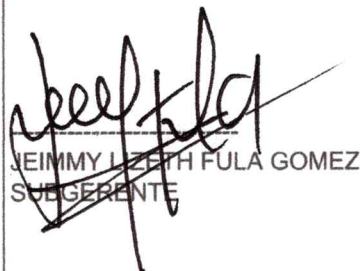
CCPET: 2.4.5.02.09

VALOR : 22,179,882.00

BENEFICIARIO:

OBJETO:

Prestacion de Servicios Profesionales como Enfermero (A) de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos, para el Desarrollo de las Actividades Relacionadas con el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2023


JIMMY LETH FULA GOMEZ
SUBGERENTE

Elab: PIEZ PATRICIA INES ECHAVARRIA ZULET