San Martín de los Llanos, 08 de julio de 2024

SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

DE	**CAYETANO PAEZ SAAVEDRA** Gerente.
PARA	**YOTJANA REY LONDOÑO** Subgerente.
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACION DIRECTA
TIPO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA (INCLUYE LECTURA Y TRANSCRIPCION ESTUDIOS DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL, REALIZACION,TOMA Y LECTURA DE ESTUDIOS ECOGRAFICOS) PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
VALOR SOLICITADO	SESENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS **($69.000.000)** MONEDA LEGAL VIGENTE.
PLAZO	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
LUGAR DE EJECUCION	El Contratista Seleccionado desarrollara las actividades objeto del contrato en el Municipio de San Martin De Los Llanos – Meta, en las instalaciones de La Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos o donde se requiera realizar campañas o brigadas de salud dentro del Municipio.

Comedidamente 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:

RUBRO	DENOMINACIÓN
24502090010101	HONORARIOS PERMANENTES
SESENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS **($69.000.000)** MONEDA LEGAL VIGENTE.	

CAYETANO PAEZ SAAVEDRA
Gerente

Proyectó: Claudia Liliana Barreto Vega	Revisó: Yotjana Rey Londoño	Aprobó: Cayetano Páez Saavedra
Cargo: Profesional de apoyo CPS	Cargo: Subgerente	Cargo: Gerente

ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP

NUMERO: 001093

FECHA DE EXPEDICION :08 de Julio de 2024
FECHA DE VENCIMIENTO:31 de Diciembre /2024

SUBGERENTE

C E R T I F I C A:

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN VIGENCIA FISCAL DE 2024, EXISTE UN SALDO DISPONIBLE Y NO COMPROMETIDO PARA AMPARAR EL COMPROMISO QUE SE PRETENDE ASUMIR ASI:

Rubro	Descripcion			Valor
24502090010101	Honorarios permanetes			69,000,000.00
FTE FINANCIA: RECP	RECURSOS PROPIOS	BPIN:	CPT:	PROD: 0
CCPET: 2.4.5.02.09				

VALOR : 69,000,000.00

BENEFICIARIO:
O B J E T O :
Prestacion de Servicios de Radiologia (INcluye Lectura y Transcripcion Estudios de Radiologia Convencional Realizacion Toma y Lectura de Estudios Ecpgraficos) para la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martin de los Llanos.

YOTJANA REY LONDOÑO
SUBGERENTE

Elab: PIEZ PATRICIA INES ECHAVARRIA ZULET