REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE SARAVENA
NIT: 800102799-6

TRD 102.12.05

Saravena, Arauca, 10 DIC 2024

Señores:
SECRETARÍA DE HACIENDA Y PRESUPUESTO
Att/Dr. César Eduardo Bautista Carvajal
Líder de Programa
Alcaldía de Saravena

Asunto: SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Me permito solicitar el Certificado de Disponibilidad Presupuestal correspondiente a lo siguiente:

Objeto:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".**
Código Presupuestal	**2.1.3.07.02.031.01** - Programa de salud ocupacional (no de pensiones) **(FF: 1.1.02.06.003.01.02 - participación del impuesto sobre vehículos automotores)**
Total, disponibilidad:	**TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($36.400.000,00)**
Plazo de ejecución:	DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Unidad ejecutora:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL
Modalidad:	MÍNIMA CUANTÍA

Atentamente,

WILSON HERNANDO ROA GAMBOA
Alcalde (e) Municipio de Saravena
Resolución: N° 2934 (09/12/2024)

Nombre: IVAN AGUSTIN RANGEL Secretario General y de Gobierno Municipal **Componente Técnico**	**Proyectó**	**Firma:**
Nombre: PAOLA ANDREA RAMÍREZ TORRES **Cargo**: Jefe Oficina Asesora Jurídica **Componente Jurídico**	**Revisó**	**Firma:**
Nombre: NAHUM FRANCO MATEUS **Cargo:** Secretario de Hacienda **Componente Financiero**	**Aprobó**	**Firma:**