



# U.S.I.

Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E.  
Nuestros servicios al Alcance de todos.

**NIT 809003590**

Ibague 9/07/2025 2:34:22 p. m.  
Doctora DORA EMILCE DIAZ CALDERON  
Prof.Universitario

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I.

Asunto: **SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

Comedidamente, me dirijo a usted con el fin de solicitarle expedir el certificado de Disponibilidad Presupuestal, por concepto de:

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) MEDICO PARA EL AREA URBANA QUE EJECUTE EL PROGRAMA EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS)-EQUIPOS BASICOS DE SALUD (EBS), EN EL MARCO DE LA RESOLUCION NO.00001212 DEL 5 DE JULIO DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

**JORGE ARMANDO CABRERA GUTIERREZ**  
Gerente

**VoBo Financiera de Existencia de Presupuesto**  
**JULIA PATRICIA RINCON DEL CAMPO**

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No. 1874**

SECCIÓN 7300 REGIONAL 0771  
UNIDAD EJECUTORA 10 UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE  
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO 1874 FECHA DE DISPONIBILIDAD 9/07/2025 2:34:22 p. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2025 11:59:59 p. m.  
AÑO FISCAL: 2025 ESTADO: Confirmado

### EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO - PRESUPUESTO CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	Código Cuipo	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
22	220601	2.1.2.02.02.008.21	13 - APORTES DE LA NACION	HONORARIOS PROFESIONALES (EBS)	\$ 15.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.000.000,00
<b>TOTAL:</b>					<b>\$ 15.000.000,00</b>			<b>\$ 15.000.000,00</b>

OBJETO CDP : CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) MEDICO PARA EL AREA URBANA QUE EJECUTE EL PROGRAMA EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS)-EQUIPOS BASICOS DE SALUD (EBS), EN EL MARCO DE LA RESOLUCION NO.00001212 DEL 5 DE JULIO DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

**VoBo Financiera de Existencia de Presupuesto**  
**JULIA PATRICIA RINCON DEL CAMPO**

**DORA EMILCE DIAZ CALDERON**  
Profesional Universitario (E)

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad Usuario Crea: 65773131 - CLAUDIA MILENA SALCEDO HERNANDEZ  
Usuario Confirma: 65773131 - CLAUDIA MILENA SALCEDO HERNANDEZ