| E.S.P.L<br>Empresa De Servicios Públicos De Lejanias | VERSION No. 1<br>fecha: 07/01/2026<br>Responsable: Gerente | ALCALDÍA DE LEJANÍAS META<br>CONTRATACIÓN<br>Codigo ml-E.S.P-D114 |
|---|---|---|

# SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

| FECHA DE SOLICITUD | 7 | 1 | 2026 | TIPO DE SOLICITUD | INICIAL X<br>ADICION |
|---|---|---|---|---|---|
| | DIA | MES | AÑO | | |

**1. INFORMACION DEL SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre dependencia responsable | GERENCIA | | |
| Nombre del proyecto | N.A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | | |
| Nombre del solicitante o responsable jefe de dependencia o Director Proyecto | HUMBERTO BARRAGAN CASTRO | | |
| Correo - e | servicios_publicos@lejanias-meta.gov.co | Tel.(Exst) | |
| Informacion Adicional | | | |

**2. CONCEPTO DE GASTOS:**

SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS - Honorarios

**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN Y CARGUE DE INFORMACION A LOS APLICATIVOS SUI DE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS, SIA OBSERVA Y SECOP II DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEJANÍAS META.**

**3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA**

DIECISIETE MILLONES OCHENTA Y DOS MIL PESOS ($ 17.082.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

| | |
|---|---|
| **VALOR($)** | **$ 17.082.000** |
| **RUBRO** | **2.1.2.02.02.008.07.21** |

**HUMBERTO BARRAGAN CASTRO**
Gerente

(*) En caso de adicion de contrato RAG se debera adjuntar copia

| | |
|---|---|
| REVISO: | |
| APROBO: | |