



**GESTIÓN FINANCIERA**

**FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**CÓDIGO:**

AGFPSF01

**VERSIÓN:**

4

**APROBACIÓN:** 2025

**Fecha**

Sincelejo,

**Sede: SINCELEJO**

**Para:**

Profesional Universitario 219 Grado 23 Presupuesto Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E

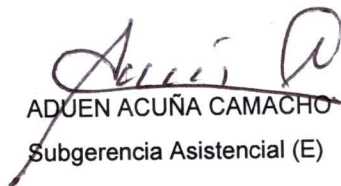
**Rubro Presupuestal:** 2.4.5.02.09.01

**Nombre Rubro Presupuestal:** SERVICIOS DE SALUD ASISTENCIAL

**Valor:** VEINTUCUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$24.150.000)

**Justificación**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS COMO MÉDICO INTERNISTA PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO ESE SEDE SAN MARCOS SUCRE.

  
ADUEN ACUÑA CAMACHO  
Subgerencia Asistencial (E)

  
VIVIANA TEHERÁN TIRADO  
Subgerencia financiera delegada

**Autorización Ordenador del Gasto:**

  
Dr. EZEQUIEL DIAZ NAVARRO  
Gerente  
Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.

**Nombre quien recibe solicitud**

**Fecha y Hora Radicación de la Solicitud**

Día 31 Mes MAR Año 2026

Hora: 9:29 AM  PM

Nombre: Emestra

Firma: |

*Jelis Gonzalez*



## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Fecha Disponibilidad 31/03/2026

No. 581

Fecha Vencimiento. 31/12/2026

Estado: Registrado

**OBJETO CDP :** PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS COMO MEDICO INTERNISTA PARA EL HUS ESE, SEDE SAN MARCOS.

### El suscrito Profesional Universitario de Presupuesto del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E

#### CERTIFICA

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

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
007	2.4.5.02.09.01	002	SERVICIOS DE SALUD ASISTENCIALES	\$ 24.150.000,00	\$ 0	\$ 0	\$ 24.150.000,00
TOTAL:				\$ 24.150.000,00			\$ 24.150.000,00

**ALVARO PEREZ LUCAS**  
Profesional Universitario Presupuesto