 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	VERSION 2	CODIGO FR-CON-05	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN	Fecha Actualización 14/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado: Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				

San Martín de los Llanos, 30 de mayo de 2026

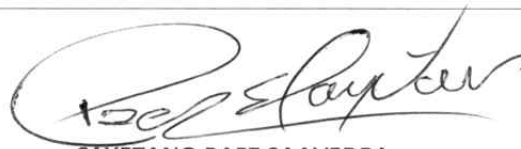
### SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

En mi condición como gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín 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:

<b>DE</b>	<b>CAYETANO PAEZ SAAVEDRA</b> Gerente.
<b>PARA</b>	<b>CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR</b> Subgerente
<b>MODALIDAD DE SELECCIÓN</b>	CONTRATACION DIRECTA
<b>TIPO CONTRACTUAL</b>	PRESTACION DE SERVICIOS
<b>OBJETO</b>	PRESENTACIÓN DE SERVICIOS COMO FONOAUDIÓLOGO(A) PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA Y SERVICIOS AMBULATORIOS EXTRAMURALES EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
<b>VALOR SOLICITADO</b>	CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000) M/CTE.
<b>PLAZO</b>	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2026
<b>LUGAR DE EJECUCION</b>	El Contratista Seleccionado desarrollara las actividades objeto del contrato en el Municipio de San Martín 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.

Comendidamente 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 ASISTENCIALES
CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000) M/CTE.	



**CAYETANO PAEZ SAAVEDRA**  
Gerente

Proyectó: Claudia Liliانا Barreto Vega	Revisó: Cristian Felipe Suarez Aguilar	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: 000451

FECHA DE EXPEDICION :30 de Mayo de 2026  
FECHA DE VENCIMIENTO:31 de Diciembre /2026

EL SUSCRITO SUBGERENTE

CERTIFICA:

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN VIGENCIA FISCAL DE 2026, EXISTE UN SALDO DISPONIBLE Y NO COMPROMETIDO PARA AMPARAR EL COMPROMISO QUE SE PRETENDE ASUMIR ASI:

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
24502090010101	Honorarios asistenciales	5,000,000.00
FTE FINANCIA: RECP	RECURSOS PROPIOS	BPIN: CPT: PROD: 0
CCPET: 2.4.5.02.09		

VALOR : 5,000,000.00

BENEFICIARIO:

OBJETO:

Presentacion de Servicios como Fonoaudiologa para los Servicios de Consulta Externa y Servicios Ambulatorios Extramurales en la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martin de los Llanos.



CRISTIAN FELIPE SUAREZ  
SUBGERENTE

Elab: PIEZ PATRICIA INES ECHAVARRIA ZULET