



E.S.E. Gámeza Municipio Saludable

SOLICITUD CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL



FECHA ELABORACIÓN

08 05 2026

FECHA DE RECIBO

08 05 2026

SOLICITADO POR: (Escriba el nombre del Directivo que realiza la solicitud)

Nombres y apellidos: Victor Julio Pacheco Reina
Cargo: Gerente
Dependencia: Gerencia

ORDENADOR (A) DEL GASTO: (Escriba el nombre de quien autoriza el gasto)

Nombres y apellidos: Victor Julio Pacheco Reina
Cargo: Gerente

DIRIGIDO A: (Quien expide el certificado de Disponibilidad Presupuestal)

Nombres y apellidos: Nubia Esperanza Cuta Ochica
Cargo: Tesorera

Este CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, se solicita como requisito previo en cumplimiento de las normas vigentes en materia presupuestal y contractual y con el fin de garantizar la existencia de apropiación presupuestal disponible y libre de afectación para poder asumir un compromiso aproximadamente por:

Valor en números: \$ **37.769.997.00**

Valor en letras: Treinta y siete millones setecientos sesenta y nueve mil novecientos noventa y siete pesos m/cte.

OBJETO DE LA SOLICITUD (Ingrese la descripción de las actividades asociadas a este certificado presupuestal)

Prestación de servicios como enfermera jefe en la coordinación seguimientos ejecución y presentación de informes para la de las acciones del Plan de Intervenciones Colectivas de Concurrencia Departamental en la E.S.E Gámeza Municipio Saludable.

APROPIACIÓN POSIBLE AFECTACIÓN (Incluir el código, el nombre del rubro, y el valor debe contemplar todos los impuestos a que haya lugar como el IVA)

Código de Rubro	Nombre del Rubro	valor
2450209001-123227-93121	Servicios Profesionales y Asesorías del Área Asistencial - FTE: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL - CPC: Servicios médicos generales	\$ 37.769.997
		\$ -
		\$ -
		\$ -
		\$ -
Valor Total a Solicitar		\$ 37.769.997

FIRMA DEL SOLICITANTE:

RECIBE TESORERA: