San Martín de los Llanos, 26 de junio de 2026

SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

DE	**CAYETANO PAEZ SAAVEDRA** Gerente.
PARA	**CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR** Subgerente
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACION DIRECTA
TIPO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) Y VACUNACION COVID 19 EN LA AREA EXTRAMURAL URBANA Y AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
VALOR SOLICITADO	TRECE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS **($13.608.000)** M/CTE
PLAZO	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 18 DE DICIEMBRE DE 2026
LUGAR DE EJECUCION	El Contratista Seleccionado desarrollara las actividades objeto del contrato en el Municipio de San Martin 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.

Comedidamente 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
24502090010201	**SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES PERMANENTES**
TRECE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS **($13.608.000)** M/CTE	

CAYETANO PAEZ SAAVEDRA
Gerente

Digito: Claudia Liliana Barreto Vega	Reviso: *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: 000585

FECHA DE EXPEDICION :26 de Junio de 2026
FECHA DE VENCIMIENTO:31 de Diciembre /2026

EL SUSCRITO SUBGERENTE

C E R T I F I C A:

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**
24502090010201	Servicios tecnico asistenciales	
BPIN		13,608,000.00
FTE FINANCIA: 1.2.1.0.00 (RECURSOS PROPIOS		PRODUCTO: 0
CCPET: 2.1.3.13.01.001		

VALOR : 13,608,000.00

BENEFICIARIO:
O B J E T O :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) Y VACUNCION COVID 19 EN LA AREA EXTRAMURAL URBANA Y AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS

CRISTIAN FELIPE SUAREZ
SUBGERENTE

Elab: LDRG LUIS DANIEL REY GARCIA