República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 729

VIGENTE

Fecha expedición 23/02/2026 Fecha vencimiento Valor Total **30.000.000,00**

Son: Treinta Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA OCUPACIONAL PARA VALORACIÓN MÉDICA, PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y ESPECÍFICAS DE LOS FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 752

Valor **30.000.000,00**

Rubro **2.1.1.01.03.020** **ESTIMULOS A LOS EMPLEADOS DEL ESTADO**

C. Costo **1** **SECTOR CENTRAL**

Fondo **1** **1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de Libre Destinación**

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA

d82acfde52f6-54150259-3058ddb0f9cb

FIRMADO

ALEJANDRA MARIA CHICA NARANJO

d82acfde52f6-54150843-730ab179c891

FIRMADO

SANTIAGO RAMÍREZ VALLEJO

d82acfde52f6-55085047-d579f4466a8f

Santa Rosa de Cabal, diecinueve (19) de febrero del 2026.

Doctora
GLORIA PATRICIA MARÍN MESA
Profesional Universitaria de Presupuesto
Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas
Santa Rosa de Cabal

Asunto: Solicitud de expedición de un Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

Cordial saludo,

Comedidamente, me permito solicitar la expedición de un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, por valor de **TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($30.000.000,00)** con el fin de llevar a cabo el proceso contractual cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA OCUPACIONAL PARA VALORACIÓN MÉDICA, PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y ESPECÍFICAS DE LOS FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.

Cordialmente,

PAULO CÉSAR GÓMEZ HOYOS
Alcalde Municipal

Vo.Bo.: **Diana Lorena Bolívar Ramírez**
Secretaria Administrativa

Elaboró: Juan David Ossa Chica
Técnico Administrativo de Personal

Santa Rosa de Cabal, diecinueve (19) de febrero del 2026.

Doctor
PAULO CÉSAR GÓMEZ HOYOS
Alcalde Municipal
Santa Rosa de Cabal

Asunto: Solicitud de autorización para la expedición de un Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

Cordial Saludo,

Comedidamente, me permito solicitar autorización para la expedición de un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, por valor de **TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($30.000.000,00)** con el fin de llevar a cabo el proceso contractual cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA OCUPACIONAL PARA VALORACIÓN MÉDICA, PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y ESPECÍFICAS DE LOS FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.

Con cargo a:

Código rubro presupuestal	Descripción rubro presupuestal	Centro de Costo	CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	VALOR
2.1.1.01.03.020	ESTIMULOS A LOS EMPLEADOS DEL ESTADO	1 - SECTOR CENTRAL	1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de Libre Destinación	$30.000.000

Cordialmente,

DIANA LORENA BOLÍVAR RAMÍREZ
Secretaria Administrativa

Elaboró: Juan David Ossa Chica
Técnico Administrativo de Personal