



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE SARAVERA
NIT: 800102799-6



63

TRD 102.12.05

SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL



Calle 25 N° 15-40 Barrio Centro - Código Postal: 815010
f @ alcaldíadesaravena - Teléfono: (+57) 8892055 - www.saravena-arauca.gov.co
gobierno@saravena-arauca.gov.co - alcaldia@saravena-arauca.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE SARAVENA
NIT: 800102799-6



64

TRD 102.12.05

Saravena, Arauca,

21 JUL 2026

Señores:

SECRETARÍA DE HACIENDA Y PRESUPUESTO

Att/Dr. César Eduardo Bautista Carvajal

Líder de Programa

Alcaldía de Saravena

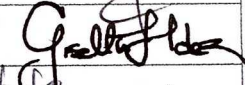
Asunto: SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Me permito solicitar el Certificado de Disponibilidad Presupuestal correspondiente a lo siguiente:

Objeto:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"
Código Presupuestal	2.1.3.07.02.031.01 - Programa de salud ocupacional (no de pensiones) (FF: 1.1.01.02.200.01.01 - impuesto de industria y comercio - sobre actividades comerc)
Total, disponibilidad:	CUARENTA Y UN MILLONES DE PESOS MCTE (\$41.000.000,00)
Plazo de ejecución:	DOS (2) MESES
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Unidad ejecutora:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL
Modalidad:	MÍNIMA CUANTÍA

Atentamente,


JUAN IGNACIO CIFUENTES SANTOS
Alcalde del Municipio de Saravena

Nombre: NAHUM FRANCO MATEUS Cargo: Secretario General y de Gobierno Municipal	Proyectó	Firma: 
Nombre: MARIETH GISELLA HERNÁNDEZ BUENO Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Revisó	Firma: 
Nombre: RUSMILENY BUITRAGO JAIMES Cargo: Secretaria de Hacienda Municipal	Aprobó	Firma: 

