Palestina Huila, 01 octubre de 2026.

PARA: **PAOLA ANDREA ESPINOSA GOMEZ**

Profesional Universitario

DE: **LEONARDO VERA YARA**

Gerente

ADRIANA LUCIA CABEZAS SAMBONI

Profesional Universitario

ASUNTO: **Expedición Certificado de disponibilidad presupuestal**

Descripción de la necesidad: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR MÉDICO GENERAL, PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN Y DE REHABILITACIÓN DEL PACIENTE Y DE COLABORACIÓN EN ASPECTOS DE MEDICINA GENERAL EN LA E.S.E CAMILO TRUJILLO SILVA DE PALESTINA

Tipo de CDP solicitado: Gasto ☒ Modificación Presupuestal (traslado) ☐

Tipo de Transacción: Expedición CDP ☒ Adición CDP☐ → Número de CDP a adicionar: _____

Presupuesto que se debe afectar: Funcionamiento ☒ Inversión ☐ Servicio de Deuda ☐

Información Presupuestal:

Código Rubro 1:	2.4.5.02.09.93.121				
Denominación Rubro:	Servicios médicos generales				
Valor Rubro:	$ 21.000.000				
Fuente de Financiación:	Nación	$	Situado:	CSF	$
	Propios	$ 21.000.000		SSF	$

Código Uso Presupuestal:	Denominación Uso Presupuestal:	Valor:
	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR MÉDICO GENERAL, PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN Y DE REHABILITACIÓN DEL PACIENTE Y DE COLABORACIÓN EN ASPECTOS DE MEDICINA GENERAL EN LA E.S.E CAMILO TRUJILLO SILVA DE PALESTINA	$ 21.000.000
	Total	$ 21.000.000

Valor total del CDP: VEINTIÚN MILLONES MIL PESOS MCTE ($21.000.000).

¿CDP ampara solicitud de vigencias futuras? SI ☐ NO ☒

SOLICITANTE

Adriana Lucia Cabezas S.

ADRIANA LUCIA CABEZAS SAMBONI

Cargo: **Profesional Universitario**

APROBACIÓN ORDENADOR DEL GASTO:

LEONARDO VERA YARA

Cargo: **Gerente**