Empresa Social del Estado
Departamento del Meta E.S.E
Solución Salud

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

N.I.T. 822006595 - 1

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
AREA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2,147

FECHA : 03/11/2026 CODIGO : 211

EL SUSCRITO PROFESIONAL DEL AREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA :

Que a la fecha los registros de ejecución presupuestal, muestran el siguiente saldo de Apropiación.

SALDO APROPIACION GENERAL RUBRO 2.4.5.02.09.002.03 367,032,899.93

ARTICULO	NOMBRE DE LA CUENTA	FUENTE	CONCEPTO GASTO	VALOR DETALLE
2.4.5.02.09.002.03	Servicios Técnicos y Tecnologos asistenciales - PIC	0	0	5,950,000.00

Se expide esta Certificación a solicitud de:
TERCERO NULO

COMPROMISO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA EL MUNICIPIO DE MAPIRIPAN - META

VALOR DE: $ 5,950,000.00

DOCUMENTO SOPORTE No.: 202,213

Sobre esta misma apropiaciòn se han expedido a la fecha certificados de disponibilidad, para compromisos por un valor de $ 116,375,000.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

DISPONIBILIDAD NETA $ 244,707,899.93

FERNANDO WILSON CAMARGO HERRERA

LIDER DE PRESUPUESTO DE GOBIERNO

Liberación parcial por valor $_____ Saldo $_____

Solicitado:_____ No. _____

Fecha:_____ Firma:_____

	E.S.E. DEL DEPARTAMENTO DEL META "SOLUCION SALUD"	Versión 3	Código: FR-PPTO-01	
Departamento del Meta Empresa Social del Estado	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	FECHA VIGENCIA: 2022/01/01	DOCUMENTO CONTROLADO	DEPARTAMENTO DEL META

Fecha:	03/11/2026
Área ordenadora del gasto:	SUBGERENTE ASISTENCIAL

Objeto del gasto:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA EL MUNICIPIO DE MAPIRIPAN -META"
Término de ejecución del contrato:	21 DIAS Y UN (1) MES
BPIN (Sólo inversión):	N/A
Número de rubro presupuestal:	2.4.5.02.09.002.03
Nombre rubro presupuestal:	SERVICIOS TECNICOS Y TECNOLOGOS ASISTENCIALES- PIC

No. Ítem	CPC	Valor
1	85940	$5.950.000
Valor total solicitud:		$5.950.000

Valor total solicitud en letras:	**CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($5.950.000)**

Nombre:	**MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ**
Cargo:	GERENTE
Ordenador del Gasto	

Nombre:	**GERMAN ANDREY ACOSTA ALVARADO**
Cargo:	SUBGERENTE ASISTENCIAL
Reviso	

Elaboro: Nancy Cortes