



F4 - FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Código: G-PC

Versión:
03

Fecha: diciembre de 2016

Página: 1 de 1

FECHA SOLICITUD

D
24

M
02

A
2023

TIPO DE
SOLICITUD

INICIAL
ADICIÓN

X

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del proceso

Seguros

Nombre del solicitante (líder de proceso)

Subgerencia Administrativa y Financiera

2. OBJETO DEL GASTO

Objeto: Objeto: Asegurar el cumplimiento del contrato 2023 – 0761 suscrito con Mercy Corps con Nit. 900.062.619-9, cuyo objeto es Suministrar servicios de salud ambulatoria de primer nivel, servicios especializados, servicios de salud sexual y reproductiva, ayudas diagnósticas, laboratorio clínico de baja complejidad y medicamentos a refugiados, migrantes venezolanos, colombianos y/o población de acogida no asegurados beneficiarios del proyecto en el municipio de Bello Antioquia

CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN RUBRO PRESUPUESTAL

2.1.2.02.02.005

Servicios de la construcción

3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

VIGENCIA (AÑO): 2023

RUBRO	EN NÚMEROS	EN LETRAS
VALOR	\$262.665.558	Doscientos sesenta y dos millones seiscientos sesenta y cinco mil quinientos cincuenta y ocho pesos ml
TOTAL DISPONIBILIDAD	\$262.665.558	Doscientos sesenta y dos millones seiscientos sesenta y cinco mil quinientos cincuenta y ocho pesos ml

Si se solicita vigencia futura por favor indicar el número de Acta, por medio de la cual fue aprobado el monto.

ACTA DE JUNTA

FECHA

FIRMA AREA USUARIA

FIRMA GERENTE

Elaboró: Equipo Jurídico /GD

Revisó: Equipo de Calidad

Aprobó: Gerencia

Fecha: Diciembre de 2016

Fecha: Diciembre de 2016

Fecha: Diciembre de 2016