

 CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR NIT: 800.253.040-2 CARRERA 2 No.21DN-170	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CODIGO
VERSIÓN: 01		
SCDP No.0122		

PARA: **ÁREA FINANCIERA**

DE: **GERENCIA**

FECHA: **2023/05/03**

En atención al plan previsto para la vigencia 2023, me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información

1.- OBJETO:

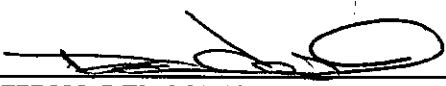
REALIZACION DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES PERIODICOS A
LOS FUNCIONARIOS DEL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR

2.- VALOR:

QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M.CTE
(\$1.598.000.00).

3.- RUBRO PRESUPUESTAL:

2.1.2.02.02.009.01 Código CUIPO 92913	Bienestar Social - Salud Ocupacional
--	---


FIRMA DEL SOLICITANTE
LUZ MERCEDES CUCHUMBE CERON
ORDENADOR DEL GASTO (E)