



FORMATO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

CODIGO:
FO-PA-52

VERSION:
00

FECHA:
08-07-16

PAGINA:
1 de 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD Y DEL SOLICITANTE

| | |
|---|--|
| FECHA DE SOLICITUD: 28 DE JUNIO DE 2023 | DEPENDENCIA: OFICINA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: ERIKA JOHANNA RESTREPO BETANCURTH | |
| CARGO: CONTRATACIÓN | FIRMA: |

2. INFORMACIÓN DEL BIEN O SERVICIO REQUERIDO

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN
ACOMPANAMIENTO AL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL EN LOS PROCESOS REFERENTES AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES

PRECIO APROXIMADO DEL MERCADO
\$ 6.118.000,00

3. AUTORIZACIÓN

| | | | |
|----------------------|--|--------------------|--|
| APROBADA | | RECHAZADA | |
| FIRMA DEL ORDENADOR: | | VO.BO. SUBGERENCIA | |
| OBSERVACIONES: | | | |



E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA
NIT: 890000992

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 466

El Subgerente Administrativo y Financiero

CERTIFICA:

Que existe disponibilidad en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de 2023 que ampara los conceptos y valores relacionados a continuación

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL EN LOS PROCESOS REFERENTES AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES

| RUBRO | DESCRIPCION DEL RUBRO | VIGENCIA | CPC | VALOR |
|-------------------|---------------------------|----------|---|-----------|
| 2.4.5.02.09.03.01 | SERVICIOS DE SALUD HUMANA | ACTUAL | 93119 - Otros servicios para pacientes hospitalizados | 6,118,000 |

| | | |
|--|---------------------------|------------------|
| TIPO DOCTO MVTO: CD3 | TOTAL CERTIFICADO: | 6,118,000 |
| SON: SEIS MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL PESOS M/L | | |

Solicitado por: ADMINISTRATIVA

Fecha de Expedición: Expedido a los 28 días del mes de 06 de la Vigencia de 2023

Fecha de Vencimiento: 28-Jul-2023

DEIVI ALFONSO ORREGO SALAZAR
Subgerente