

	<b>GESTION FINANCIERA</b>				
	<b>FORMATO SOLICITUD DE CDP</b>				
<b>CÓDIGO</b>	AGFPSFO1	<b>VERSIÓN</b>	1	<b>APROBACIÓN</b>	2023

**Fecha**  
 Sincelejo, Sucre, Septiembre 28 de 2023

**Sede:** HUS E.S.E Sede Betulia

**Para:**  
 Profesional Universitario Grado Presupuesto Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E

**Rubro Presupuestal:** 2.1.2.02.01.003.01

**Nombre Rubro Presupuestal:** PRODUCTOS DE REFINACIÓN DE PETRÓLEO Y COMBUSTIBLES

**Valor:** NUEVE MILLONES DE PESOS (\$ 9.000.000) MCTE

**Justificación**

EL HUS E.S.E SEDE BETULIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACTIVIDADES DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA (TRASLADO DE PACIENTES) Y PARA TENER DISPONIBLES LAS PLANTAS ELECTRICAS QUE GENERAN ELECTRICIDAD EN LA INSTITUCION, EN CASO DE FALLA EN EL FLUIDO ELECTRICO, REQUIERE CONTAR CON EXISTENCIA SUFICIENTE DE COMBUSTIBLE (GASOLINA Y ACPM) QUE GARANTICEN EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA INSTITUCION, EN EL PERIODO DE TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 9 DE OCTUBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023.



**Nombre quien realiza la solicitud**  
 Felipe Neris Aguas Alvarez  
 Director HUS E.S.E Sede Betulia

**Vo.Bo. JOSE M ABUCHAIBE**  
 Jefe Oficina Jurídica y  
 Contratación

**OKIA TORRES MORÉ**  
 Subgerente Financiera

**Autorización Ordenador del Gasto:**

**Dra. RUBY BURGOS IGLESIAS**  
 Gerente  
 Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.

**Nombre quien recibe solicitud**

**Fecha y Hora Radicación de la Solicitud**

Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ AM \_\_\_\_ PM \_\_\_\_

<i>Diligenció</i>	
Nombre: Serrano B. Alfonso R.	Firma: 