BelloSalud	**F4** **FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**		
Código: G-PC	Versión: 03	Fecha: diciembre de 2016	Página: 1 de 1

FECHA SOLICITUD:	D 30	M 08	A 2024

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	X
	ADICIÓN	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del proceso	Salud pública – Gestión de la Salud Pública.
Nombre del solicitante (líder de proceso)	Jorge Raúl López Arias

2. OBJETO DEL GASTO

"Ejecutar acciones que fortalezcan el proceso de gestión de la salud pública, de acuerdo con lo establecido en la resolución 518 de 2015 y la resolución 296 de 2023 en el municipio de Bello".

CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN RUBRO PRESUPUESTAL
2.1.2.02.02.009.003	PIC y Salud pública.

3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

VIGENCIA (AÑO):	2024

	EN NÚMEROS	EN LETRAS
VALOR	$ 574,238.170	Quinientos setenta y cuatro millones doscientos treinta y ocho mil ciento setenta pesos m/l.
VALOR IVA		
VALOR TOTAL DISPONIBILIDAD	$ 574,238.170	Quinientos setenta y cuatro millones doscientos treinta y ocho mil ciento setenta pesos m/l.

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 del área usuaria
Jorge Raúl López Arias
Subgerente Científico

Firma ordenador del gasto
Cesar Augusto Arango Serna
Gerente

Elaboró: Equipo Jurídico /GD	Revisó: Equipo de Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha: diciembre de 2016	Fecha: diciembre de 2016	Fecha: diciembre de 2016

VIGILADO Supersalud