

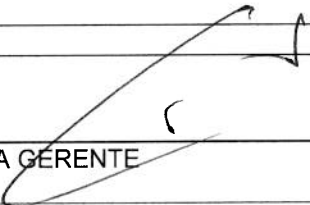
 ESE BelloSalud	F4 FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		
	Código: G-PC	Versión: 03	Fecha: Diciembre de 2016

FECHA SOLICITUD	D 06	M 11	A 2025	TIPO DE SOLICITUD	INICIAL ADICIÓN	X
-----------------	---------	---------	-----------	-------------------	--------------------	---

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombre del proceso	Subgerencia de Administrativa y Financiera
Nombre del solicitante (líder de proceso)	Margarita María Avendaño (subdirector Financiero)

2. OBJETO DEL GASTO	
Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para asesorar en la elaboración y actualización de la formulación del programa de saneamiento fiscal y financiero V8.1 de la ESE BELLO SALUD	
CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN RUBRO PRESUPUESTAL
2.1.2.02.02.008.003	Servicios de consultoría

3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA		
VIGENCIA (AÑO):	2025	
	EN NÚMEROS	EN LETRAS
VALOR	\$20.650.000	Veinte Millones Seiscientos Cincuenta Mil pesos M/L
VALOR IVA		
VALOR TOTAL DISPONIBILIDAD	\$20.650.000	Veinte Millones Seiscientos Cincuenta Mil 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 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

