

F4
FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL

Código: G-PC Versión: 03 Fecha: diciembre de 2016 Página: 1 de 1

FECHA SOLICITUD:	D 25	M 09	A 2025	TIPO DE SOLICITUD	INICIAL ADICIÓN	X
------------------	---------	---------	-----------	-------------------	--------------------	---

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del proceso: CAMAD PPL – Salud pública
Nombre del solicitante (líder de proceso): Jorge Raúl López Arias

2. OBJETO DEL GASTO

“Ejecutar acciones que permitan la implementación de la Resolución 1488, relacionada con la “Prevención y atención de personas con riesgos, problemas y trastornos mentales derivados del consumo de sustancias psicoactivas”. – Servicios CAMAD PPL”.

CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN RUBRO PRESUPUESTAL
2.1.2.02.02.009.013	Servicios CAMAD

3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

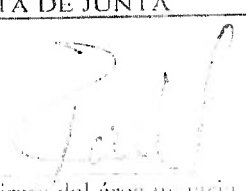
VIGENCIA (AÑO): 2025

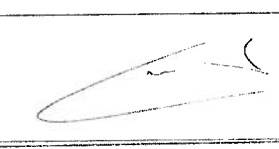
VALOR	EN NÚMEROS	EN LETRAS
	\$399.111.240	Trescientos noventa y nueve millones ciento once mil doscientos cuarenta pesos M/L.
VALOR IVA VALOR TOTAL DISPONIBILIDAD	\$399.111.240	Trescientos noventa y nueve millones ciento once mil doscientos cuarenta pesos M/L.

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

