Salud	**SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**	CÓDIGO: xxxx	VERSIÓN: 01
	SUBDIRECCIÓN FINANCIERA	F.A.: dd/mm/aaaa	Página | 1

CLASE DE C.D.P.

GASTO: [x]

MODIFICACION: [ ]

FUNCIONARIO SOLICITANTE: José Alfonso Leyva Valdés

ÁREA SOLICITANTE: Subdirección Financiera

SOLICITADO A: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA - PRESUPUESTO

POR VALOR DE: SESENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS ($64.832.904) M/CTE.

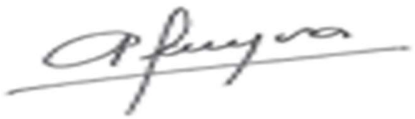
CON CARGO AL PROYECTO O RUBRO: A-02-02-02-008-003-09 10 Otros servicios profesionales y técnicos N.C.P.

OBJETO:

"SF-001 - CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS DE PRESUPUESTO Y TESORERÍA A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL".

FECHA DE LA SOLICITUD: 12/01/2026

NOTA: Entregar a la Subdirección Financiera



JOSÉ ALFONSO LEYVA VALDÉS

Fecha: 12 de enero del 2026

Anexo: Estudio previo