SOLICITUD No.	**01**		
FECHA DE SOLICITUD	**15**	**01**	**2026**
	DÍA	**MES**	**AÑO**

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	**GERENCIA**
Nombre Solicitante (Jefe Dependencia o Director Proyecto)	**ZULMA CONSTANZA GAMBA MILA**

2. CONCEPTO DEL GASTO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA APOYO CARGUE DE INFORMES A LAS DIFERENTES PLARAFORMAS QUE SOLICITEN LAS EPS, APOYO EN MANEJO DE REDES SOCIALES, PÁGINA WEB Y PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS INFORMÁTICOS Y SIMILARES DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD NUEVO COLÓN

3. VALOR TOTAL DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

VALOR ($)	**$ 8.000.000.oo**

4. RUBRO PRESUPUESTAL

212020200901	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES ADMINISTRATIVO**	**$1.500.000.oo**
212020200501	**MANTENIMIENTO GENERAL**	**$6.500.000.oo**

ZULMA CONSTANZA GAMBA MILA
Gerente