Salud	**FORMATO** **SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
	SUBDIRECCIÓN FINANCIERA

CLASE DE C.D.P.	
GASTO:	
MODIFICACION:	X
FUNCIONARIO SOLICITANTE: SARA LUCIA RIVEROS BONILLA **ÁREA SOLICITANTE:** SECRETARIA GENERAL	
SOLICITADO A: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA - PRESUPUESTO	
POR VALOR DE: Ciento veintiocho millones ochocientos sesenta y cinco mil cien pesos ($128.865.100) 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: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN SOFTWARE PARA LA GESTIÓN FINANCIERA Y GESTIÓN HUMANA (NÓMINA) DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL	
NOTA: Entregar a la Subdirección Financiera	
Firmado digitalmente por Sara Lucia Riveros Bonilla **SARA LUCIA RIVEROS BONILLA** **SECRETARIA GENERAL – ORDENADORA DEL GASTO**	
Fecha: 23 de enero del 2026	

Anexo: Estudios Previos