	FORMATO SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	GFI-FT-009	VERSION: 01

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	FECHA
		1/01/2026

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombre dependencia	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Responsable dependencia	JORGE JAVIER ÑAÑEZ HOYOS
Nombre solicitante (jefe dependencia o director de proyecto)	JOHN EDUARD RIASCOS ROMAN
Cargo solicitante	ALMACENISTA GENERAL

RUBRO PRESUPUESTAL 1	RUBRO PRESUPUESTAL 2	RUBRO PRESUPUESTAL 3	RUBRO PRESUPUESTAL 4
2.1.2.02.01.003.01.03	0	0	0
ELEMENTOS DE ASEO			

DESCRIPCION

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA RED HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA

VALOR	$180.000.000,00
	CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE

EDGAR EDUARDO VILLA Agente Especial Interventor	**JORGE JAVIER ÑAÑEZ HOYOS** Subdirector Administrativo y Financiero

ELABORADO POR: NOEMI ANGULO G. P- U

1/01/2026