SOLICITUD No.	**01**		
FECHA DE SOLICITUD	**01**	**04**	**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 COMO PSICOLOGA PARA EL APOYO EN LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS EN EL PIC DEPARTAMENTAL VIGENCIA 2026.

3. VALOR TOTAL DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

VALOR ($)	**$ 38.700.000.oo**

4. RUBRO PRESUPUESTAL

24502090103	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES ASISTENCIAL PIC DEPARTAMENTAL**	**$38.700.000.oo**

ZULMA CONSTANZA GAMBA MILA
Gerente