ESE BelloSalud Juntos construimos vidas saludables	F4 FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		
Código: G- PC	Versión: 03	Fecha: noviembre de 2024	Página 1 de 1

FECHA SOLICITUD	D	M	A
	31	12	2025

TIPO DE SOLICITUD		
	INICIAL	X
	ADICIÓN	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombre del proceso	Salud Ambiental
Nombre del solicitante (líder de proceso)	Jorge Raúl López Arias

2. OBJETO DEL GASTO
"Ejecutar las acciones del Programa de Salud Ambiental, en la prevención, promoción y protección de la salud pública en el Municipio de Bello"

CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN RUBRO PRESUPUESTAL
2.1.2.02.02.009.003	Salud ambiental

3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

VIGENCIA (AÑO):	2026

	EN NÚMEROS	EN LETRAS
VALOR	$ 1.140.379.776	MIL CIENTO CUARENTA MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L.
VALOR IVA		
VALOR TOTAL DISPONIBILIDAD	$ 1.140.379.776	MIL CIENTO CUARENTA MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L.

Si se solicita vigencia futura por favor indicar el número de Acta, por medio de la cual fue aprobado el monto.

ACTA DE JUNTA	FECHA

Jaul López

FIRMA AREA USUARIA

FIRMA GERENTE

Vigilado Supersalud