

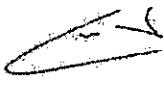
		F4 FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	
Código: G- PC	Versión: 03	Fecha: noviembre de 2024	Página 1 de 1

FECHA SOLICITUD	D	M	A	TIPO DE SOLICITUD	INICIAL ADICIÓN	X
	31	12	2025			

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	

	
FIRMA AREA USUARIA	FIRMA GERENTE

Elaboró: Equipo Jurídico / GD	Revisó: Equipo de Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha: Noviembre de 2024	Fecha: Noviembre de 2024	Fecha: Noviembre de 2024