TIPO DE DOCUMENTO:	**ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:**		**DOCUMENTO**	**PAGINA**
FORMATO	GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL		CONTROLADO	1 DE 1
NOMBRE	**CÓDIGO**	**VERSIÓN**	**FECHA APROBACIÓN**	**FECHA DE VIGENCIA**
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	GFP-FOR-002	01	13 – 09 - 2024	4 AÑOS

Sasaima, 09 de Junio de 2026

Señor
VICTOR LORENZO LOPEZ
Área financiera

REF: SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Respetado señor:

Nos permitimos solicitarle se sirva expedir registro disponibilidad para el siguiente concepto:

TERCERO	NOMBRE	VALOR	CDP NO.	No. DE CONTRATO	OBJETO
1125472346	FABIO ALEXIS RAMIREZ GOMEZ	$2'160.000 M/CTE	**239**	**CPS-166-2026**	PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA ESE HOSPITAL HILARIO LUGO DE SASAIMA.
RUBRO:	**2.1.2.02.02.008.001**				

Atentamente,

HEIDY JOHANA CORREA CARREÑO
Gerente ESE

Elaboró	Revisó	Revisó	Aprobó
Victor Lorenzo Lopez - Presupuesto	Victor Lorenzo Lopez - Presupuesto	Daniela Diaz A – Calidad	Miguel A Castelblanco J Gerente (E)