Hospital César Uribe Piedrahita Cuidamos de ti	FORMATO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: FO-03-11-04-001 Versión: 05 Fecha: 19/02/2026

FECHA DE SOLICITUD: 27/07/2026

PROCESO QUE SOLICITA: GESTIÓN JURÍDICA - CONTRATACIÓN

1.- OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE PARA LA COORDINACIÓN DEL SUBPROCESO DE PRESUPUESTO DE LA ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA

2.- VALOR:

$30.000.000

3.- RELACIÓN No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ASIGNADO:

3340

FIRMA DEL SOLICITANTE
MAURO E. ROJAS L.
AUXILIAR EN CONTRATACIÓN

VO. BO. SUBGERENCIA
NUBIA DEL CARMEN MEDINA VILLAMIL
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO