Hospital César Uribe Piedrahita Cuidamos de ti	FORMATO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: FO-03-11-04-001
		Versión: 04
		Fecha: 18/11/2024

FECHA DE SOLICITUD: 23/07/2026

PROCESO QUE SOLICITA: GESTIÓN JURIDICA - CONTRATACIÓN

1.- OBJETO:

GARANTIZAR LAS ACTIVIDADES DE APOYO OPERATIVO EN EL PROCESO DE GESTION FINANCIERA SUBPROCESO DE FACTURACIÓN (AUDITORIA ADMINISTRATIVA–CUENTAS, CUENTAS-RADICACION; GLOSAS Y DEVOLUCIONES PERTENECEINTE AL DEPARTAMENTO DE AUDITORIA DEL PROCESO DE EVALAUCIÓN Y SEGUIMIENTO-SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA ANTIOQUIA

2.- VALOR:

$ 1.060.265.520.oo

3.- RELACION No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ASIGNADO:

3329

FIRMA DEL SOLICITANTE
Arles Antonio Echeverry Villalba
Cargo: Apoyo Contratación

VoBo SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Nubia del Carmen Medina Villamil