05-195 URBANO 4 MESES

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: 31/08/2026

PROCESO QUE SOLICITA: GESTIÓN JURIDICA - CONTRATACIÓN

1.- OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR EN ENFERMERÍA PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA DEFINIDAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD ESTABLECIDAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

2.- VALOR:

$ 12.600.000.oo

3.- RELACION No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ASIGNADO:

3836.

FIRMA DEL SOLICITANTE
Arles Antonio Echeverry Villalba
Cargo: Apoyo Contratación

VoBo SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Nubia del Carmen Medina Villamil

VoBo SUBGERENCIA CIENTÍFICA
Santiago Granada Botero