	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GFI-PN-F-011
	GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 5
	FORMATO DE SOLICTUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Fecha: 20/08/2024

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	
FECHA	09 DE SEPTIEMBRE DE 2026
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS PARA DISEÑAR, PRODUCIR, GESTIONAR Y DIVULGAR ESTRATEGIAS Y PIEZAS DE COMUNICACIÓN EN SALUD MENTAL, CON ENFOQUE DIFERENCIAL, TERRITORIAL Y CULTURALMENTE PERTINENTE, ORIENTADAS A LA REDUCCIÓN DEL ESTIGMA EN SALUD MENTAL, ASÍ COMO IMPLEMENTAR PROCESOS PARTICIPATIVOS MEDIANTE LA CONFORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE UN SEMILLERO PARA LA COMUNICACIÓN EN SALUD MENTAL EN ENTORNO ESCOLAR, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA RED INTEGRADA E INTEGRAL TERRITORIAL DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL A DESARROLLARSE POR LA ESE CENTRO DE REHABILITACON INTEGRAL DE BOYACÁ**
VALOR	**$120.000.000**

OBSERVACIONES

CÓDIGO	CONCEPTO	VALOR
2.3.2.02.02.008.05	Adquisición otros servicios Red Integral	$120.000.000

Con la suscripción de la presente solicitud se materializa el aval por la Ordenadora del Gasto, para la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

RESPONSABLE DE LA NECESIDAD

FIRMA _____
NOMBRE: DIANA CATALINA DELGADO JIMENEZ
CARGO: GERENTE

SOLICITADO POR

_____
NUBIA YANETH GUEVARA PINTO
Asesor de Desarrollo de Servicios

RECIBE

FIRMA_____
NOMBRE_____
CARGO_____
FECHA_____