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: 18/09/2026

PROCESO QUE SOLICITA: GESTIÓN JURÍDICA - CONTRATACIÓN

1.- OBJETO:

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CALIBRACIÓN PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA, ANTIOQUÍA

2.- VALOR:

$95.000.000

3.- RELACIÓN No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ASIGNADO:

4305 6818

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

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