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

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	
FECHA	13 de octubre 2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REEMPAQUE, REENVASE Y ROTULACIÓN DE DOSIS UNITARIAS DE MEDICAMENTOS SÓLIDOS NO ESTÉRILES PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ
VALOR	$12.000.000

OBSERVACIONES

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
2.4.5.02.09.01	**De prestación de servicios. (Compra de servicios para la venta)**	**$12.000.000**

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: MARTHA PATRICIA ACERO ARGUELLO

CARGO: SUBGERENTE CIENTÍFICA

SOLICITADO POR

_____

DIANA CATALINA DELGADO JIMÉNEZ
Gerente 13·10·2026

RECIBE
FIRMA _____

NOMBRE _____

CARGO _____

FECHA _____