



APOYO  
GESTION FINANCIERA Y  
ADMINSITRATIVA

GESTION ADMINISTRATIVA

MAGFAPAp03f20

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO

Versión: 1

SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL

Página: 1 de 1

SOLICITUD No.

FECHA DE SOLICITUD

23

5

2023

DÍA

MES

AÑO

TIPO DE  
SOLICITUD

INICIAL

X

ADICIÓN (\*)

### 1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	GERENCIA		
Proyecto			
Nombre Solicitante (Jefe Dependencia o Director Proyecto)	CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ		
Correo-e	<a href="mailto:gerencia@saludtundama.gov.co">gerencia@saludtundama.gov.co</a>	Tel. (Exts.)	3108809666
Información adicional			

### 2. CONCEPTO DEL GASTO:

CONTRATAR EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE AMPAREN A LAS PERSONAS, LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTERESES PATRIMONIALES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

### 3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

EN EL VALOR SOLICITADO SE DEBE CONTEMPLAR TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, COMO EL IVA

	\$	82.457.429,00
--	----	---------------

CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ