HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE

SOLICITUD DE EXPEDICION CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NUMERO: 000867
FECHA : 20 de Diciembr de 2022

SEÑOR(a):
LUIS ENRIQUE BARON TELLO
SUBGERENTE ADMON Y FINANCIER

Sirvase expedir certificado de disponibilidad presupuestal, para amparar el compromiso que se pretende adquirir segun el siguiente detalle:

RUBRO PRESUP: 21201010030601 aparatos mÉdicos y quirÚrgicos y aparatos ortÉsicos y p
FTE FINANCIACION:RECP RECURSOS PROPIOS
CENTRO DE COSTOS:0000 ADMINISTRATIVO
O B J E T O : ADQUISICIÓN DE COMPRESOR PARA LA UNIDAD ODONTOLOGÍ CA DEL PUESTO DE SALUD DEL CENTRO POBLADO SAN LORE NZO.

V A L O R : 3,808,000.00

ROSA MARIA JIMENEZ BAQUERO
GERENTE

Firma solicitante