

HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE

SOLICITUD DE EXPEDICION CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NUMERO: **000222**

FECHA : 6 de Marzo de 2023

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:

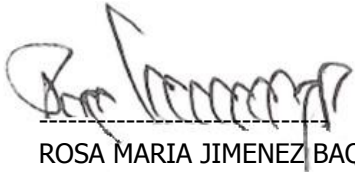
RUBRO PRESUP: 2120202009010102 remuneración servicios técnicos

FTE FINANCIACION:RECP RECURSOS PROPIOS

CENTRO DE COSTOS:0000 ADMINISTRATIVO

O B J E T O : PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE
ENFERMERIA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S
.E.

V A L O R : 7,200,000.00



ROSA MARIA JIMENEZ BAQUERO
GERENTE

Firma solicitante