HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE

SOLICITUD DE EXPEDICION CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NUMERO: **000016**
FECHA : 1 de Enero de 2024

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 FARMACIA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E
.

V A L O R : 5,067,000.00

ROSA MARIA JIMENEZ BAQUERO
GERENTE

Firma solicitante