EL GUACAMAYO, SANTANDER 05 DE ABRIL DE 2024.

Señora:
DANIELA VELASCO BERNAL
TÉCNICO ADMINISTRATIVO
E.S.E. CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI
Ciudad

ASUNTO: En atención al plan Anual de Adquisiciones previsto para la vigencia 2024, me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

Para:	***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024 Y APOYO A LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD Y AREA ASISTENCIAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DE EL MUNICIPIO DE EL GUACMAYO, SANTANDER***
Rubro:	**2.4.5.02.08.01.03 : SERVICIOS DE ENFERMERIA**
Valor:	**UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS ($1.600.000) M/CTE**

MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO
GERENTE
ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS.