HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E. NIVEL I
ORTEGA TOLIMA
NIT: 890.700.967-1

Ortega, 05 de Junio de 2024.

Señores:
PRESUPUESTO
HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
Ortega – Tolima

ASUNTO: SOLICITUD EXPEDICION CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Reciban un cordial saludo,

Por medio del presente oficio me permito solicitar se expida CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL del rubro que ustedes consideren pertinente con el objeto de poder respaldar la siguiente contratación:

OBJETO A CONTRATAR: "CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 0069 ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ORTEGA Y EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA"

El HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA deberá tener presupuestado para esta contratación el valor de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) M/CTE IVA INCLUIDO**, debidamente respaldados por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

Plazo: Cincuenta (50) Días.

EL HOSPITAL

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
Gerente

Proyectó: Contratación LMBC

Reviso, María Camila Mosquera Páez

Asesor Jurídico