E.S.E CENTRO DE SALUD
HERMANA GERTRUDIS
AGUADA SANTANDER
NIT. 804.015.154-8
*Tú Salud, Nuestro Deber*

Aguada Santander, Cuatro (04) de Marzo de 2025

Señorita
**NANCY CHAVARRO SANTAMARIA**
**APOYO ADMINISTRATIVO**
**E.S.E. CENTRO DE SALUD GERMANA GERTRUDIS**
Ciudad

**ASUNTO:** En atención al plan Anual de Adquisiciones previsto para la vigencia 2025 me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

| | |
|---|---|
| Objeto: | **"COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN TALES COMO CARNETS, BANDERAS, CHALECOS Y GORRAS PARA LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD ASIGNADOS PARA LA ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DEL MUNICIPIO DE AGUADA SANTANDER, MEDIANTE LA RESOLUCION 1212 DE 2024.".** |
| Rubro: | **2.4.5.01.03.08 Otros Materiales y Suministros** |
| Valor: | **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($ 4.320.000).** |

**ADRIANA OTALVARO HERNANDEZ**
**GERENTE**
**ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS.**

gerencia@esecentrodesaludhermanagertrudis-santander.gov.co
eseaguada@hotmail.com
Calle 2 # 4-03
Tel. 3213727739