



ESE HOSPITAL LOCAL DE NUEVA GRANADA

Código IPS: 0

NIT: 819004318-6

Teléfono: 310 7066390

Dirección: Carrera 8 # 9-15

NUEVA GRANADA, FEBRERO 27 DE 2025

Señor(a).

BRAYAN FERNANDO FONTECHA OSPINO

Jefe presupuesto

Ref. Solicitud de Certificado de Disponibilidad

Mediante la presente solicito a usted, sea expedido el certificado de disponibilidad presupuestal por la suma de \$ 1.500.000 para adquirir el siguiente compromiso:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES Y ASEPXIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL NUEVA GRANADA

Atentamente.

GRACIELA HOYOS MILANES
DR.



ESE HOSPITAL LOCAL DE NUEVA GRANADA
Código IPS: 0
NIT: 819004318-6 Dirección: Carrera 8 # 9-15
Teléfono: 310 7066390

Certificado de disponibilidad presupuestal Numero 250301076

Fecha: 01/03/2025

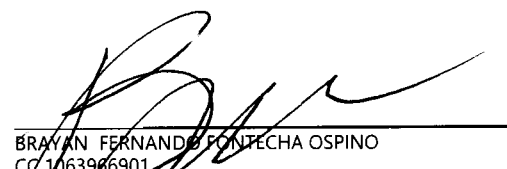
Dependencia: Presupuesto

Concepto: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES Y ASEPXIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL NUEVA GRANADA

En el actual presupuesto de gastos de la vigencia fiscal de año en curso. existe partida suficiente para dar cumplimiento con el presente contrato, orden de trabajo, cuenta o factura y/o otros representada por:

N°	Rubro	Nombre Rubro	Valor a reservar
1	2.1.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	\$1,500,000.00
	Total		\$1,500,000.00

UN MILLÓN QUINIENTOS MIL (PESOS)


BRAYAN FERNANDO FONTECHA OSPINO
CC 1063966901
Jefe presupuesto,