



ESE HOSPITAL LOCAL DE NUEVA GRANADA

Código IPS: 0

NIT: 819004318-6

Teléfono: 310 7066390

Dirección: Carrera 8 # 9-15

NUEVA GRANADA, MAYO 2 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 TÉCNICOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO VACUNADORA EN EL PROGRAMA DE PAI DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL NUEVA GRANADA

Atentamente.

GRACIELA HOYOS MILANES
DR.