# JUAN SOLERI
## E.S.E CENTRO DE SALUD
Nit. 804.007.611-9

El Guacamayo, Santander Veintiocho (28) de Agosto de 2025.

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 2025, me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

| | |
|---|---|
| Para: | **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA LA OPERATIVIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DENTRO DEL AREA RURAL EN EL MUNICIPIO DE CONTRATACION EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 00000709 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL POR PARTE DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DEL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO, SANTANDER.** |
| Rubro: | **2.4.5.02.09.07, denominado Equipos Básicos en Salud – Contratación Resolución 709-2025** |
| Valor: | **TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($32.000.000.oo)** |

**MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO**
**GERENTE**
**ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI**