 <b>HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL</b> PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E	<b>HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E</b> NIT. 800037202-3		
	<b>FORMATO DE CONTRATACIÓN</b>		
	<b>Fecha:</b> 19/10/2022	<b>Código:</b> GTH-FR-02	<b>Versión:</b> 02

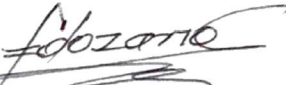
## SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**FECHA DE SOLICITUD:** 07 de Enero de 2026

**IMPUTACION PRESUPUESTAL:** 2120202009010206 - Remuneración por Servicios Técnicos - APS

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA REALIZANDO ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVO PARA EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E.

**VALOR:** \$9.000.000

  
**FERNANDO LOZANO CAICEDO**  
 Gerente.

*Proyecto: I.J.J  
CPS Apoyo contratación*

*Reviso: J.L.O  
CPSP Asesor Jurídico*

*Aprobó: F.L.C  
Gerente.*



Calle 15 No. 7-08/ 7-16 /7-30 Barrio Fundadores Guamal - Meta  
 Código postal 507051 / 3138148440-3138148424  
[www.hospitalguamal.gov.co](http://www.hospitalguamal.gov.co) / e-mail: [contratacion@hospitalguamal.gov.co](mailto:contratacion@hospitalguamal.gov.co)  
 Guamal - Meta