El Guacamayo Santander, Febrero Doce (12) de 2026

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 2026 me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

| | |
|---|---|
| Para: | **COMPRAVENTA DE UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL PARA EL AREA DE ODONTOLOGÍA DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DEL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO- SANTANDER**. |
| Rubro: | 2.3.2.01.01.003.06.01 Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortesicos y protésicos |
| Valor: | **CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($5.750.000) M/CTE** |

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