Dolores (Tol.), marzo de 2026

Señor

PLACIDO ALEXANDER PEREZ MARTINEZ

Profesional Universitario

Ciudad

Ref.- SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Respetado señor:

Me permito solicitarle se expida certificado de disponibilidad presupuestal por valor de NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($9.500.000 MCTE) POR TODO CONCEPTO, para CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA EL PROGRAMA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DOLORES TOLIMA.

Atentamente,

CATERINE HERNÁNDEZ ORTIZ

GERENTE