Dolores (Tol.), abril 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 VEINTE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($20.700.000 MCTE) POR TODO CONCEPTO, para celebrar contrato de CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL PROGRAMA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE DOLORES – TOLIMA.

Atentamente,

**CATERINE HERNÁNDEZ ORTIZ**

GERENTE