Briceño, 04 de mayo de 2026

Doctora
EYLIN ANDREA MURCIA CASTRO
Tesorera E.S.E. Centro de Salud Briceño

Ref.: SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Cordial saludo,

Por medio de la presente comedidamente me permito solicitarle se sirva expedir Certificado de Disponibilidad Presupuestal conforme a los siguientes detalles:

1. DATOS GENERALES DE LA SOLICITUD	
Dependencia:	Gerencia
Nombre del Solicitante:	Eimar Armando Gualteros García
Cargo:	Gerente E.S.E. Centro de Salud Briceño

2. INFORMACIÓN DEL BIEN O SERVICIO REQUERIDO	
Objeto de la Contratación:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS EN TERRITORIO RURAL, EN CUMPLIMIENTO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A CARGO DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD BRICEÑO.
Valor:	VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS ($22.000.000) M/CTE.
Plazo:	DOS (02) MESES.

Cordialmente,

EIMAR ARMANDO GUALTEROS GARCÍA
Gerente E.S.E. Centro de Salud Briceño

	ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
NOMBRE	Paula Sofía Páez Cely	Eimar Armando Gualteros García	Eimar Armando Gualteros García
EMPLEO	Asesora Jurídica	Gerente	Gerente