EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA
NIT 800.182.136-5

Natagaima Tolima, 01 de mayo de 2026.

Señora:
ISABEL PENAGOS MONTAÑA
Profesional Universitario
Hospital San Antonio
Natagaima Tolima

Asunto:	**Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal**

Me permito solicitarle disponibilidad presupuestal de la vigencia fiscal 2026 por el valor de **SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($ 6.960.000.00).** Lo anterior con el fin de realizar remuneración a servicios para la ejecución del objeto contractual:

"PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DEL HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA E.S.E."

Agradeciendo su valiosa colaboración,

Cordialmente,

CAROLINA ACEVEDO RODRÍGUEZ
Gerente.