San Andrés Santander, enero 07 de 2026

Señores
OFICINA DE PRESUPUESTO
ESE HOSPITAL SAN JOSE
SAN ANDRES

De manera atenta me permito solicitar se expida **Certificado de Disponibilidad Presupuestal** para iniciar el proceso de contratación con las siguientes especificaciones:

DEPENDENCIA SOLICITANTE:	Gerencia	
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
	RESOLUCIÓN	
	OTROS (Cual) SUMINISTRO	X
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
OBJETO A CONTRATAR:	***SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO, A FAVOR DE LA ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAN ANDRÉS***	
VIGENCIA O PLAZO DE EJECUCIÓN:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD	
VALOR A CONTRATAR: (Letras y Números)	QUINCE MILLONES DE PESOS COP ($15.000.000)	

Cordialmente,



FABIAN OSWALDO ROJAS PEDRAZA
Gerente