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

Natagaima Tolima, 18 de junio de 2026

Señor:
GABRIEL LASSO CARDOZO
Auxiliar Administrativo
Hospital San Antonio
Natagaima Tolima

Asunto:	**Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal**

Me permito solicitarle disponibilidad presupuestal de la vigencia 2026 por el valor de **TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 31.500.000.00).** Lo anterior con el fin de realizar pago a personal para desarrollar el siguiente objeto contractual: **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ODONTOLOGO, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD, EN EL MARCO DEL MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO, FORTALECIMIENTO DE LA APS EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCION DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 0449 DEL 13 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EN EL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE NATAGAIMA – TOLIMA.**

Agradeciendo su valiosa colaboración

Cordialmente,

CAROLINA ACEVEDO RODRIGUEZ
Gerente