Galán, 30 de julio de 2026

Señora:
MARLENE RUEDA PERÉZ
Técnico Administrativo
E.S.E Hospital San Juan de Dios
Galán, Santander
E. S. D.

REF: SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

Cordial Saludo.

En atención al plan Anual de Adquisiciones previsto para la **VIGENCIA 2026** me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

FECHA:	JULIO 30-2026
DIRIGIDO A:	MARLENE RUEDA PEREZ Oficina Técnico Administrativo
OBJETO	"PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALAN"
NUMERO Y DENOMINACION DEL RUBRO PRESUPUESTAL	2.4.5.02.09.01- Servicios Profesionales
VALOR EN LETRAS Y EN NUMEROS	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000) MCTE
RECURSOS:	RECURSOS PROPIOS
PROGRAMA:	Servicios para la comunidad, sociales y personales
AREA:	ADMINISTRATIVA
OFICINA GESTORA:	GERENCIA

Cordialmente,

MARINELLA ESTUPIÑAN RINCON
Gerente
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALAN