San Andrés Santander, julio 14 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)	
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X
OBJETO A CONTRATAR:	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, INSECTOS RASTREROS ARTRÓPODOS, INSECTOS VOLADORES EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE SAN ANDRES – SANTANDER**	
VIGENCIA O PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (05) DIAS	
VALOR A CONTRATAR: (Letras y Números)	UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS COP ($1.500.000)	

Cordialmente,



FABIAN OSWALDO ROJAS PEDRAZA
Gerente