

Cartagena de Indias D.T. y C., 08 de julio de 2026

**Doctora**  
**LILIA CHAVEZ CUELLO**  
**Director de Apoyo Financiero**  
**E.S.E. Hospital Local Cartagena de Indias**

**Asunto:** Remisión de liquidación para proceso de reintegro presupuestal

Cordial saludo:

Por medio del presente, me permito remitir a usted la siguiente acta de liquidación correspondiente a un contrato que se relaciona a continuación, con el fin de que se adelante el respectivo trámite de reintegro presupuestal:

| ITEM | No.<br>CONTRATO | NOMBRE CONTRATISTA                    | CC<br>CONTRATISTA | PROFESION |
|------|-----------------|---------------------------------------|-------------------|-----------|
| 1    | EBSURB396-26    | MARIA DEL CARMEN<br>CABALLERO FAJARDO | 33.334.978        | ENFERMERA |

Agradezco de antemano la atención prestada y quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional que se considere necesario para continuar con el proceso.

Cordialmente,

  
**KETTY MILENA MÉNDEZ GUERRA**  
**P.E. CONTRATACIÓN**

Reviso: Ketty Méndez Guerra -P.E. ESE HLCI

Proyectó: Sindy Paola Espitia Ayazo-P.U. Tipo III Suministrada por Multitempo S.A.S.

*Rev  
hoy  
09-07-2026  
Atm. 8:45 PM*