

E.S.E. OCAMONTE			
 E.S.E. CAMONTE	SU SALUD NUESTRO COMPROMISO		
	COD: AC-GDE-01		
	VERSION: 01	FECHA: 16-FEBRERO-2021	
	Página 1 de 1		
SOLICITUD			

Ocamonte Santander, agosto once (11) de 2026.

Señora:
CLAUDIA MARCELA MALDONADO DUARTE
TÉCNICO ADMINISTRATIVA.
E.S.E. OCAMONTE.

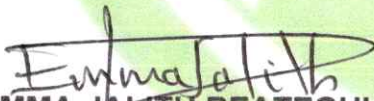
ASUNTO: SOLICITUD EXPEDICIÓN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

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

“CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PIC OCNCURRENCIA CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°CO1.PCCNTR.9593472, ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE OCAMONTE-SANTANDER”

VALOR: TRECE MILLONES DE PESOS m/cte. (\$13,000,000)

Cordialmente,


EMMA JALITH REATEGUI HERNANDEZ
GERENTE.
E.S.E. OCAMONTE.