Galán, 27 de Agosto 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:	AGOSTO 27-2026
DIRIGIDO A:	MARLENE RUEDA PEREZ Oficina Técnico Administrativo
OBJETO	**"SUMINISTRO DE IMPLEMENTOS Y KITS DE ASEO PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALAN"**
NUMERO Y DENOMINACION DEL RUBRO PRESUPUESTAL	2.4.5.01.03.06- Otros materiales y suministros
VALOR EN LETRAS Y EN NUMEROS	DIEZ MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($10.175.400) MCTE
RECURSOS:	RECURSOS PROPIOS
PROGRAMA:	Gastos de operación comercial
AREA:	ADMINISTRATIVA
OFICINA GESTORA:	GERENCIA

Cordialmente,

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