SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (C.D.P.)	
DEPENDENCIA SOLICITANTE	GERENCIA ORDENADOR DEL GASTO
FECHA DE SOLICITUD	06/09/2026
FONDO	OPS Y CONTRATOS SERVICIOS PERSONALES (PERSONAL ASISTENCIAL)
RUBRO	2450209001
OBJETO A CONTRATAR	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA APOYAR EN LAS AREAS ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CARAMANTA.
VALOR EN LETRA Y NUMERO	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M.L ($2.700.000)
ORDENADOR DEL GASTO	Firma, LICET MARIA OSORIO MORALES Gerente
RECIBE	Firma, Alejandra Ospina G ALEJANDRA CAROLINA OSPINA GUZMAN Subdirectora Administrativa Y Financiera

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000931333