Solicitud de Disponibilidad Presupuestal

Numero 919

Fecha : A G O S T O 03 de 2026

Señor(a): YANINA MARGARITA PINEDA ZUÑIGA
Subgerente Administrativa y Financiera.

E. S. D.

Apreciado Señor:

Ref. Solicitud de Disponibilidad presupuestal

OBJETO : PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION OPERATIVA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PUESTO DE SALUD UBICADO EN EL CORREGIMIENTO DE GUAYMARAL ADSCRITO A ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CORDOBA BOLIVAR

VALOR DE : SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

VALOR EN NUMEROS : $ 7.473.333,00

Cordialmente,

ALVARO DE JESUS MENDEZ COHEN
Gerente.