Doctor
ANGEL URIEL SANCHEZ SANCHEZ
Técnico Operativo de Presupuesto
E.S.E. Hospital Local de Rio de Oro – Cesar

Ref. Solicitud de Disponibilidad Presupuestal

Fecha		
Día	**Mes**	**Año**
01	**Julio**	**2026**

De la manera más atenta me permito solicitarle, se expida un certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo a la siguiente información.

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE ODONTOLOGÍA, REACTIVOS Y MATERIAL DE LABORATORIO PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE RÍO DE ORO – CESAR

PLAZO: CUATRO (04) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

VALOR: CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS ($170.000.000,00) M/CTE

CODIGO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
2.4.5.01.03.08	Materiales para laboratorio clínico	$100.000.000,00
2.4.5.01.03.09	Materiales para consultorios odontológicos	$70.000.000,00

Sheril Natalia Rincon A

SHERIL NATALIA RINCON ALVAREZ
Gerente E.S.E. Hospital Local de Rio de Oro