



FORMATO DE NECESIDAD

NOMBRE: **CAROLINA ANDREA LEITON MOLINA**
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

FECHA: 26 DE MAYO DE 2026

DESCRIPCIÓN OBJETO: es FORTALECIMIENTO EN SALUD A LA ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS, A SU CAPACIDAD OPERATIVA DEL ÁREA DE VACUNACIÓN MEDIANTE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS, MOBILIARIO Y TECNOLOGÍA, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE COBERTURAS ÚTILES DEL PAI EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS, PUTUMAYO.

UBICACIÓN OBJETO: MUNICIPIO DE PUERTO ASIS

VALOR APROXIMADO: (\$ 53.045.000)

Firma del Solicitante

CAROLINA ANDREA LEITON MOLINA

SI

☒

Verificación

NO

☐

secretaria de salud municipal

JORGE HERLINTO GARCIA LOPEZ

Alcalde Municipal de Puerto Asís

Proyecto	Edith Yesenia Silva Cabrera	P.E Auditoría Financiera SSM	
Aprobó	Carolina Andrea Leiton Molina	Secretaria De Salud Municipal	



Calle 10 - Cra 19 / Esquina - Barrio el Centro



alcaldía@puertoasis-putumayo-gov.co



www.puertoasis-putumayo.gov.co