Solicitud de Disponibilidad Presupuestal
Numero 1039
Fecha : SEPTIEMBRE 01 de 2026

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

E. S. D.

Apreciado Señor:

**Ref. Solicitud de Disponibilidad presupuestal**

**OBJETO :** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CÓRDOBA-BOLÍVAR

**VALOR DE :** CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

**VALOR EN NUMEROS :** $ 5.700.000,00

Cordialmente,

**ALVARO DE JESUS MENDEZ COHEN**
Gerente.