HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA E.S.E
NIT 800.182.136-5

Natagaima Tolima, 17 de septiembre de 2026

Doctor:
***GABRIEL LASSO CARDOZO***
Auxiliar Administrativo
Hospital San Antonio
Natagaima Tolima

| **Asunto:** | **Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal** |
|---|---|

Me permito solicitarle disponibilidad presupuestal de la vigencia 2026 por el valor de **ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($11.840.000.00).** Lo anterior con el fin de realizar pago a personal para desarrollar el siguiente objeto contractual.

**CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO(A) JEFE PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA – TOLIMA**

Agradeciendo su valiosa colaboración

Cordialmente,

**JULIO CESAR ZAMBRANO NIETO**
Gerente Encargado

Calle 6 carrera 11 esquina. Natagaima Tolima
CELULAR 3164740149
Email: gerencia.natagaima@gmail.com