Labranzagrande, 28 de Septiembre de 2026

Doctora
DIANA MILENA VARGAS VEGA
Tesorera
E.S.E. Centro de Salud del Municipio de Labranzagrande

Me dirijo a usted para solicitar se expida CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL por valor de TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 36.000.000) para contrato que tiene por objeto SUMINISTRO DE EQUIPOS ELECTRONICOS Y DOTACION PARA OFICINAS A LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE.

Cordialmente:

DALILA ANDREA CELY CRISTANCHO
Gerente

E.S.E. CENTRO DE SALUD LABRANZAGRANDE NIT: 826.002.687-5