La Mesa Cundinamarca, Octubre de 2026

Señores
Oficina de Presupuesto
E.S.E Hospital Pedro León Álvarez Díaz
Ciudad

21.2

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

DATOS DE LA SOLICITUD

VALOR:	**HASTA POR LA SUMA DE CUATRO MILLONES OCHOCIENTO MIL PESOS ($4.800.000=) M/CTE IVA INCLUIDO**
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE FACTURACIÓN, ADMISIONES, OBJECIONES Y *DEVOLUCIONES EN LA E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ* DÍAZ DE LA MESA, SUS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DEPENDIENTES
PLAZO:	A PARTIR DE SU PERFECCIONAMIENTO Y HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026
DEPENDENCIA QUE SOLICITA:	**GERENCIA**

Cordialmente,

HUGO ARMANDO MENDEZ AREVALO
Gerente

Elaboró: Gloria Moreno – Secretaria de Planta