Doctor
ANGEL URIEL SANCHEZ SANCHEZ
Técnico Operativo de Presupuesto
E.S.E. Hospital Local de Rio de Oro – Cesar

Ref. Solicitud de Disponibilidad Presupuestal

Fecha		
Día	**Mes**	**Año**
12	**octubre**	**2026**

De la manera más atenta me permito solicitarle, se expida un certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo a la siguiente información.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO BIOMÉDICO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE RIO DE ORO – CESAR

PLAZO: DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DIAS

VALOR: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($8.400.000,00) M/CTE

RUBRO PRESUPUESTAL: 2.4.5.02.08.04.01—Adquisición de servicios de mantenimiento

SHERIL NATALIA RINCON ALVAREZ
Gerente E.S.E. Hospital Local de Rio de Oro