E.S.E HOSPITAL L. SAN CARLOS

SOLICITUD DE EXPEDICION CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NUMERO: **000299**
FECHA : 25 de Septiemb de 2026

SEÑOR(a):
LAURA VALENTINA ROA REINA
SUBGERENTE

Sirvase expedir certificado de disponibilidad presupuestal, para amparar el compromiso que se pretende adquirir segun el siguiente detalle:
FTE FINANCIACION:RECP RECURSOS PROPIOS
O B J E T O : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO JEFE PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA.

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR	COSTO
245020900101	honorarios personal asistencial	13,500,000.00	0000

YENNY LORENA GAMA BECERRA
GERENTE

Firma solicitante