**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA**
**NIT 800.182.136-5**

Natagaima Tolima, 01 de octubre de 2026,

Señor:
**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 **ONCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 11.000.000.00).** Lo anterior con el fin de realizar pago a personal Profesional para desarrollar el siguiente objeto contractual.

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS, EN EL HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA - TOLIMA.**

Agradeciendo su valiosa colaboración

Cordialmente,

**JULIO CESAR ZAMBRANO NIETO**
Gerente Encargado

Calle 6 carrera 11 esquina. Natagaima Tolima
Correo electrónico: gerencia@hospitalsanantonionatagaima.gov.co
CEL. 3164740149-3204325551