**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 valor de **OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($8.750.000.00).** 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, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN MÉDICA EN EL HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA E.S.E.".**

Agradeciendo su valiosa colaboración

Cordialmente,

**JULIO CESAR ZAMBRANO NIETO**
Gerente Encargado