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 E.S.E.

Asunto:	**Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal**

Me permito solicitarle disponibilidad presupuestal de la vigencia 2026 por el valor de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 5.200.000.00),** Lo anterior con el fin de realizar pago a personal para desarrollar el siguiente objeto contractual

PRESTACIÒN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE UNA AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS EN EL ÁREA URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA E.S. E

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