E.S.E HOSPITAL L. SAN CARLOS

SOLICITUD DE EXPEDICION CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NUMERO: **000269**
FECHA : 28 de Agosto 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 COMO TECNICO DE ENFERMERI A PARA LA EJECUCIÓN DE ACITVIDADES DEL PLAN DE INT ERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2026 CONTRATADOS P OR LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN CARLOS DE GUAROA

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR	COSTO
245020900104	remuneraciín por servicios tecnicos asistencial pic	12,000,000.00	0000

YENNY LORENA GAMA BECERRA
GERENTE

Firma solicitante