E.S.E HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DIAZ
Nit: 890.680.027-4

Código:	SCTH-F-02.16
Versión:	1.0

La Mesa Cundinamarca, Octubre 2026

Señores
Oficina de Presupuesto
E.S.E Hospital Pedro León Álvarez Díaz
Ciudad

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

DATOS DE LA SOLICITUD

VALOR:	SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($6.177.600) M/CTE
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS ASISTENCIALES DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA E.S.E HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DEPENDIENTES"
PLAZO:	A partir de su perfeccionamiento y hasta el 31 de diciembre 2026, o hasta agotar presupuesto.
DEPENDENCIA QUE SOLICITA:	**SUBGERENCIA CIENTIFICA**

Cordialmente,

FREDY GUILLERMO RINCÓN RINCÓN
Subgerente Científico

Elaboró: Luisa Fernanda Perdomo – Apoyo Subgerencia Científica

La Mesa – Cundinamarca, Calle 8 No. 25 – 34
Email: correspondencia@hospilamesa.gov.co www.hospilamesa.gov.co
Cód. Postal: 2526-01

Gobernación de Cundinamarca