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 de 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:	**TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) M/CTE**
OBJETO:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA COMO APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA IAMII Y MIDA PARA LA ESE HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DÍAZ DE LA MESA, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DEPENDIENTES.**
PLAZO:	Un (1) mes.
DEPENDENCIA QUE SOLICITA:	SUBGERENCIA CIENTIFICA

Cordialmente,

FREDY GUILLERMO RINCÓN RINCÓN
Subgerente Científico

Elaboró: Meybis Cárdenas – Prof. Apoyo Subcientifica

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

Gobernación de Cundinamarca