	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE COMBITA	***REGISTRO SOLICITUD CDP***	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-A-CO-02	Versión: 0
	PROCESO: PLANEACIÓN ESTRATÉGICA CONTRACTUAL	Fecha: 31/03/2015	Pág. 1 de 1

SOLICITUD No.	**APS 044-2026**		
FECHA DE SOLICITUD	**25**	**ENERO**	**2026**
	DÍA	MES	AÑO

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	**X**
	ADICIÓN	

1. **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre Proyecto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN EXCLUSIVA DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO PENITENCIARIO EL BARNE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, ASIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN 877 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL", BAJO CRITERIOS DE OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA, Y PRINCIPIOS ÉTICOS DE AUTONOMÍA, NO MALEFICENCIA, JUSTICIA, BENEFICENCIA Y DEMÁS ACTIVIDADES AFINES AL DESARROLLO DEL OBJETO.		
Nombre Solicitante	**LILIANA PAOLA HERNÁNDEZ SUÁREZ**		
Correo-e	gerencia@ese-combita-boyaca.gov.co	Cel. 3108819247	

2. **INFORMACIÓN ADICIONAL**

Me permito solicitar expedir Certificado de Disponibilidad presupuestal, de acuerdo con la siguiente información:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN EXCLUSIVA DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO PENITENCIARIO EL BARNE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, ASIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN 877 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL", BAJO CRITERIOS DE OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA, Y PRINCIPIOS ÉTICOS DE AUTONOMÍA, NO MALEFICENCIA, JUSTICIA, BENEFICENCIA Y DEMÁS ACTIVIDADES AFINES AL DESARROLLO DEL OBJETO.

3. **VALOR**

En el valor solicitado se debe contemplar todos los impuestos a que haya lugar, como el IVA.

VALOR ($)	**$ 16.916.666**

(SIN INCLUIR LA CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DEL 4X1,000)

Firma Solicitante
Gerente ESE Cómbita

4. **AUTORIZACIÓN**

Esta sección es de uso exclusivo para la Tesorería General

APROBADA : X	RECHAZADA:
FIRMA DEL ORDENADOR	Vo. Bo. Tesorero

TESORERO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CENTRO DE SALUD DE COMBITA
TESORERO

5. **OBSERVACIONES**