EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL

BUENAVISTA- BOYACÁ

NIT: 820.003.550-8 COD: 1510900686

	FECHA SOLICITUD CDP ENERO 21 DE 2026
QUIEN SOLICITA	
Nombres Y Apellidos	**DIANA JULIETH PEÑA PULIDO**
Cargo	Coordinadora Administrativa y de Servicios
SOLICITUD DIRIGIDA A	
Nombres y Apellidos	**NUBIA MILENA MORENO MIRANDA**
Cargo	TESORERA
Dependencia	TESORERIA
Este **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**, se solicita como requisito previo, en cumplimiento de las normas vigentes en materia presupuestal y contractual; con el fin de garantizar la existencia de apropiación presupuestal disponible y libre de afectación para poder asumir un compromiso aproximadamente por:	
Valor en números	**$ 10.432.778.00**
Valor en letras	DIEZ MILLONES CUATROSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE.
OBJETO DE LA SOLICITUD: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DE BUENAVISTA	

DIANA JULIETH PEÑA PULIDO
Coordinadora Administrativa y de Servicios

Calle 3 # 1-24
Correo E. esebuenavista@hotmail.com
gerenciabuenavista2024@gmail.com
Teléfono: 3114628388 - 320 8531135 - 310 5628168