EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL
BUENAVISTA- BOYACÁ
NIT: 820.003.550-8 COD: 1510900686

	FECHA SOLICITUD CDP ENERO 30 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	**$ 12.000.000.00**
Valor en letras	DOCE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE
OBJETO DE LA SOLICITUD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DE BUENAVISTA	

DIANA JULIETH PEÑA PULIDO
Coordinadora Administrativa y de Servicios