EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL

BUENAVISTA- BOYACÁ

NIT: 820.003.550-8 COD: 1510900686

	FECHA SOLICITUD CDP febrero 19 de 2026
QUIEN SOLICITA	
Nombres Y Apellidos	**DIANA JULIETH PEÑA PULIDO**
Cargo	Coordinadora Administrativa y de Servicios
SOLICITUD DIRIGIDA A	
Nombres y Apellidos	JUDITH AMPARO SALAZAR GARCIA
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	**$ 22.366.666.00**
Valor en letras	VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE
OBJETO DE LA SOLICITUD: PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE HIGIENE DENTAL DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DE BUENAVISTA – BOYACÁ.	

DIANA JULIETH PEÑA PULIDO
Coordinadora Administrativa y de Servicios