EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL

BUENAVISTA- BOYACÁ

NIT: 820.003.550-8 COD: 1510900686

	FECHA SOLICITUD CDP enero 6 de 2026
QUIEN SOLICITA	
Nombres Y Apellidos	**BLANCA DORALBA ALARCÓN GONZÁLEZ**
Cargo	ALMACENISTA GENERAL
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	**$ 2.534.200.00**
Valor en letras	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE
OBJETO DE LA SOLICITUD: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS POLIZAS DE SEGUROS OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DE BUENAVISTA	

BLANCA DORALBA ALARCÓN GONZÁLEZ
ALMACENISTA GENERAL

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

"PORQUE LA SALUD ES PRIMERO"