



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

FECHA SOLICITUD CDP FEBRERO 26 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	\$ 2.195.500.00
Valor en letras	DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE
OBJETO DE LA SOLICITUD:	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, DIAGNOSTICO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA BC-20S, MARCA MINDRAY. Serial: TK-19009905 DE LA E.S.E. 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

"PORQUE LA SALUD ES PRIMERO"