Empresa Social del Estado Santiago de Tunja
Calidad Para la Vida
Nit : 820003850-2
Dirección : Calle 16 Nº : 9-41
Telefóno : 744-8050

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Número : 501

FECHA DE DISPONIBILIDAD : 12/05/2026 3:48:54 p. m. **AÑO FISCAL : 2026**
FECHA DE VENCIMIENTO : 31/12/2026 11:59:59 p. m. **ESTADO : Confirmado**

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.1	2.1.2.02.02.008.03	MANTENIMINETO	$ 110.670.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 110.670.000,00
				TOTAL:		**$ 110.670.000,00**

Objeto del Gasto :

ADICION Y PRORROGA SA- 062-2026 SERVICIO ESPECIALIZADO BIOMEDICO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINSITRO DE REPUESTOS Y VERIFICACION A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, RED DE GASES MEDICINALES, BOMBAS DE VACIO, MANIFOLDS Y SISTEMA DE ESTERILIZACION DE LA E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA.

NANCY ELENA GORDILLO DAZA
Coordinado Presupuesto

LICENCIADO A: [E.S.E. SANTIAGO DE TUN][1] NIT [820003850-2]

Empresa Social del Estado Santiago de Tunja	ESE SANTIAGO DE TUNJA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL FORMATO	Código: GF-FR-0001 Versión: 2 Páginas 1 de 1

	Fecha de Solicitud	14	5	2026

Doctor
NANCY ELENA GORDILLO DAZA
Coordinador de Presupuesto
ESE SANTIAGO DE TUNJA

Ref. SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Comedidamente me permito solicitar se sirva expedir certificado de disponibilidad presupuestal por el siguiente concepto

OBJETO	ADICIÓN Y PRORROGA 1 AL CONTRATO SA-062-2026, CUYO OBJETO ES" SERVICIO ESPECIALIZADO BIOMÉDICO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS Y VERIFICACION A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, RED DE GASES MEDICINALES, BOMBAS DE VACIO, MANIFOLDS Y SISTEMA DE ESTERILIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTIAGO DE TUNJA."
VALOR	CIENTO DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($110.670.000)

SOLICITANTE		**COORDINACIÓN DE COSTOS Y PRESUPUESTO**			
Firma		FIRMA(COORDINADOR DE COSTOS Y PRESUPUESTO)			
Nombre	**KEINA LISBETH BORDA ALVAREZ**	NOMBRE	**NANCY ELENA GORDILLO DAZA**	Fecha	
Cargo	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO				
Firma					
LIDIA CENAIDA PEREZ CISNEROS					
AUTORIZA - GERENTE					