EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL

BUENAVISTA- BOYACÁ

NIT: 820.003.550-8 COD: 1510900686

	FECHA SOLICITUD CDP Junio 01 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	**$2.900.000.00**
Valor en letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MENSUALES M/CTE

OBJETO DE LA SOLICITUD:

Presentar propuesta económica y técnica para la prestación de servicios profesionales orientados a la Actualización del Manual de Procesos y Procedimientos institucional (basados en el modelo estándar de control interno).

Lo anterior, conforme a los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, normatividad vigente aplicable a Empresas Sociales del Estado y necesidades institucionales de fortalecimiento administrativo.

DIANA JULIETH PEÑA PULIDO
Coordinadora Administrativa y de Servicios