	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE COMBITA	***REGISTRO SOLICITUD CDP***	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-A-CO-02	Versión: 0
	PROCESO: PLANEACIÓN ESTRATÉGICA CONTRACTUAL	Fecha: 31/03/2015	Pág. 1 de 1

SOLICITUD No.	**044-2026**		
FECHA DE SOLICITUD	**12**	**JUNIO**	**2026**
	DÍA	MES	AÑO

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	**X**
	ADICIÓN	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Proyecto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGA GENERAL EN LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE CÓMBITA, CON EL FIN DE CUBRIR LA INCAPACIDAD DEL PROFESIONAL TITULAR.		
Nombre Solicitante	**LILIANA PAOLA HERNÁNDEZ SUÁREZ**		
E-mail	gerencia@ese-combita-boyaca.gov.co		Cel. 3108819247

2. INFORMACIÓN ADICIONAL

Me permito solicitar expedir Certificado de Disponibilidad presupuestal, de acuerdo con la siguiente información:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGA GENERAL EN LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE CÓMBITA, CON EL FIN DE CUBRIR LA INCAPACIDAD DEL PROFESIONAL TITULAR.

3. VALOR

En el valor solicitado se debe contemplar todos los impuestos a que haya lugar, como el IVA.

VALOR ($)	**$ 12.000.000**	(SIN INCLUIR LA CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DEL 4X1,000)

Firma Solicitante
Gerente ESE Cómbita

4. AUTORIZACIÓN

Esta sección es de uso exclusivo para la Tesorería General

APROBADA : X	RECHAZADA:
FIRMA DEL ORDENADOR	Vo. Bo. Tesorero

5. OBSERVACIONES

Ninguna