	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.	**058-2026**		
FECHA DE SOLICITUD	**25**	**AGOSTO**	**2026**
	DÍA	MES	AÑO

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	X
	ADICIÓN	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Proyecto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CARGUE DE INFORMACIÓN A LA PLATAFORMA SECOP II, SIA OBSERVA Y APOYO A FACTURACIÓN DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE COMBITA.	
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 PARA EL CARGUE DE INFORMACIÓN A LA PLATAFORMA SECOP II, SIA OBSERVA Y APOYO A FACTURACIÓN DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE COMBITA.

3. VALOR

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

VALOR ($)	**$ 10.000.000**

(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 :	RECHAZADA:
FIRMA DEL ORDENADOR	Vo. Bo. Tesorero

5. OBSERVACIONES

Ninguna