CERTIFICADO DE DISPONIBLIDAD

Número: 2024000464

El suscrito Jefe de Presupuesto, certifica que en la fecha existe saldo presupuestal libre de afectación para respaldar el siguiente compromiso:

Fecha: 09/01/2024
Tercero: 00000000000 **Sucursal:** 001
Nombre: TERCERO PARA CONTRATAR

CUENTA	NOMBRE	Valor	Saldo Disponible
2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales / Nivel Central / Estampilla Adulto Mayor / / INCLUSIÓNSOCIALYRECONCILIACIÓN / INCLUSIONSOCIALYRECONCILIACIONATENCIONINTEGRALDEPOBLACIONENSITUACIONPERMANENTEDEDESPRO / / CENTROSDEPROTECCIÓNSOCIALPARAELA	1,575,000,000.00	0.00
2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales / Nivel Central / R.B. Estamp. A.M. / / INCLUSIÓNSOCIALYRECONCILIACIÓN / INCLUSIONSOCIALYRECONCILIACIONATENCIONINTEGRALDEPOBLACIONENSITUACIONPERMANENTEDEDESPRO / / CENTROSDEPROTECCIÓNSOCIALPARAELADULTOM	2,164,800,000.00	0.00
	Total Disponibilidad:	3,739,800,000.00	

Total Disponibilidad: TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

CONCEPTO: CONTRATO ATENCIÓN INTEGRAL CENTROS DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR – SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL

VIGENCIA FUTURA: Si el objeto del compromiso que en este C.D.P. se ampara afecta vigencias futuras: Indique la referencia de autorización



Jefe de Presupuesto

Elaboro: **HZAMBRANOP**