EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA**
**800006850**

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP Nro. 550

**ESTADO** Confirmado **FECHA DISP.** 31 de enero de 2024 **FECHA VENC.:** 31/12/2024 1 **AÑO FISCAL:** 2024

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**
**CERTIFICA**

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

**RUBRO PRESUPUESTAL**

| GASTO | RUBRO | RECURSO | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 2.4.5.02.09.02 | 01 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS2 | $ 15.840.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 15.840.000,00 |
| | | | TOTAL: | $ 15.840.000,00 | | | $ 15.840.000,00 |

OBJETO CDP : Prestacion de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el área asistencial, de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Febrero - septiembre 2024

PRESUPUESTO

Aprobó: Subgerente Administrativo

Usuario: 11431989

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]