EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGION DE SALUD
SOACHA

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

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**CDP Nro.** 3471

**ESTADO** Confirmado **FECHA DISP.** 29 de noviembre 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 | 2.4.5.02.09.01 - 2.4.5.02.09.05 | 01 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS | $ 2.970.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.970.000,00 |
| | | | TOTAL: | $ 2.970.000,00 | | | $ 2.970.000,00 |

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

16 noviembre - diciembre 2024

PRESUPUESTO

Aprobó: Subgerente Administrativo

Usuario: 11431989

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