



ESE CENTRO DE SALUD  
SAN JOSE DE PARE  
BOYACA.

NIT: 820.003.350-5  
Dir. Crc. 3 No. 2-56  
Tel. 8-7297206  
Cod. Postal 154460

Formato CPptoC02

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 2025000237

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

|          |             |               |
|----------|-------------|---------------|
| Fecha:   | 18/12/2025  |               |
| Tercero: | 99999999999 | Sucursal: 999 |
| Nombre:  | VARIOS      |               |

| CUENTA                       | NOMBRE                       | Valor               |
|------------------------------|------------------------------|---------------------|
| 212209                       | BIENESTAR SOCIAL Y ESTIMULOS | 2,400,000.00        |
| <b>Total Disponibilidad:</b> |                              | <b>2,400,000.00</b> |

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE SAN JOSE DE PARE

**NOTA:** Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 17/01/2026

*Eshe. Marina Reyes Villamil.*

TESORERA

Elaborado por: MARINAR