Palestina Huila, 01 de octubre de 2026.

PARA: **PAOLA ANDREA ESPINOSA GOMEZ**

P.U. Presupuesto

DE: **LEONARDO VERA YARA**

Gerente

ADRIANA LUCIA CABEZAS SAMBONI

P.U. Contratación

ASUNTO: **Expedición Certificado de disponibilidad presupuestal**

Descripción de la necesidad: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE URGENCIAS DE LA ESE.

Tipo de CDP solicitado: Gasto ☒ Modificación Presupuestal (traslado) ☐

Tipo de Transacción: Expedición CDP ☒ Adición CDP☐ → Número de CDP a adicionar: _____

Presupuesto que se debe afectar: Funcionamiento ☒ Inversión ☐ Servicio de Deuda ☐

Información Presupuestal:

Código Rubro 1:	2.4.5.02.09.93.199				
Denominación Rubro:	Otros servicios sanitarios n.c.p.				
Valor Rubro:	$ 7.350.000				
Fuente de Financiación:	Nación	$	Situado:	CSF	$
	Propios	$ 7.350.000		SSF	$

Código Uso Presupuestal:	Denominación Uso Presupuestal:	Valor:
	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE URGENCIAS DE LA ESE.	$ 7.350.000
	Total	$ 7.350.000

Valor total del CDP: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($7.350.000).

¿CDP ampara solicitud de vigencias futuras? SI ☐ NO ☒

SOLICITANTE

ADRIANA LUCIA CABEZAS SAMBONI

Cargo: **P.U. Contratación**

APROBACIÓN ORDENADOR DEL GASTO:

LEONARDO VERA YARA

Cargo: **Gerente**