	SOLICITUD EXPEDICION CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	Código	REGION DE SALUD MEDINA
		GF CT FO 03	
		Version	
	MACROPROCESO APOYO (Gestión Financiera- Contratación)	V05-2022	
		Página 1 de 1	

Comedidamente le solicitamos expedir certificado de disponibilidad presupuestal con las siguientes características

FECHA

DÍA	MES	AÑO
01	10	2026

DESCRIPCIÓN DE RUBROS

PERSONAL ASISTENCIAL -SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES

CUANTÍA

$		8.190.000,00
$	-	2.4.5.02.09.001.01.01
$	8.190.000,00	2.4.5.02.09.001.01.02
$	-	2.4.5.02.09.001.01.03

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA E.S.E. REGION DE SALUD DE MEDINA, SU CENTRO Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS

RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO

YESICA YINETH HIDALGO RAMIREZ

SOLICITANTE

MIGUEL ANGEL CASTELBLANCO JUNCO

Firma del Ordenador del Gasto

V.B Coordinador Administrativo - David Ricardo Zuñiga Medina