INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 2309

Fecha: sep-08/2021 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

CONTRATO PRESTACION SERVICIOS JS.

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS: SE AJUSTÓ CON CDP: 2468 DEL 22/09/2021

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR INICIAL	AJUSTE	VALOR CON AJUSTE
1	2.3.2.02.02.009.1905 3.01	Servicios para la comunidad, sociales y personales	11,800,000.00	-1,770,000.00	10,030,000.00

Prod. Inv: 1905015 **Código BPIN:** 2021004540016 TERRITORIAL **Prod. DANE:** 00

TOTALES **10,030,000.00**

VIGENCIA: 2021
VALOR: DIEZ MILLONES TREINTA MIL PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
CARGO: DIRECTOR
DEPENDENCIA: DIRECCION
DOCUMENTO DE SOLICITUD: FORMATO

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

Elaboró:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-
NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. AJ 2468

Fecha: sep-22/2021 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

AJUSTE DEL CDP N°2309 NECESIDAD DE AJUSTAR EL VALOR Y EL TIEMPO A EJECUTAR DEL CONTRATO CPS0963 DE 2021 PERIODO 102 DIAS PREVIA SUSCRPCION DEL ACTA DE INICIO AJ

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS: AJUSTA CDP. 2309 DEL 08/09/2021

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE RECURSO	VALOR
1	2.3.2.02.02.009.19053.01	Servicios para la comunidad, sociales y personales	V01.1-1:1.02.06.001.02.02 - SALUD PÚBLICA-SGP	-1,770,000.00

Prod. Inv: 1905015 **Código BPIN:** 2021004540016 TERRITORIAL **Dimensiones:** 19053.01 SP

TOTALES **-1,770,000.00**

VIGENCIA: 2021
VALOR: MENOS UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
CARGO: DIRECTOR
DEPENDENCIA: DIRECCION
DOCUMENTO DE SOLICITUD: FORMATO

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

Elaboró: