**01-SUBRED INTE.RADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**
**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

**FECHA DE EXPEDICIÓN:** Agosto 4 De 2021 **CRP. N°: 15025**

**COPIA**

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**

**CERTIFICA:**

QUE EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 13 y 14 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993. HAN SIDO REGISTRADOS EN LOS LIBROS DE EJECUCION DELPRESUPUESTO DE GASTOS E INVERSIONES DE LAVIGENCIA FISCAL DELAÑO 2021 CON CARGO AL PRESUPUESTO DE:

**DEPENDENCIA:** T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

**CODI.O DEL RUBRO.....** : 421202020900091000000000001
**CODI.O PRESUPUESTAL.....** : 421202020090901
**NOMBRE DEL RUBRO.....** : CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES

**AFECTA LA DISPONIBILIDAD NRO:** 321 -

| | |
|---|---|
| **LA SUMA INICIAL DE:** | 1.976.118.00 |
| **CON UN REINTE.RO DE:** | 0.00 |
| **PARA UN VALOR ACTUAL DE:** | 1.976.118.00 |

UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS CON 00/100 M/CTE

**CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DE:** CTO. N. 2129-2021 CONDUCTOR DE AMBULANCIAS - APH
**NUMERO DEL CONTRATO O RESOLUCION:** 2129-2021
**A NOMBRE DE:** PRIETO GARZON OSCAR FERNEY
**CC. o NIT:** 1072191776
**OBJETO:** CTO. N. 2129-2021 CONDUCTOR DE AMBULANCIAS - APH

LA PRESENTE SE EXPIDE EN BOGOTA A LOS 4 DIAS DEL MES DE Febrero DE 2021



NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACION ES ESTRICTAMENTE PRESUPUESTALY SOMETIDAAL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO LEGALMENTE ESTABLECIDO QUE ES DE RESPONSABILIDAD DE LA OFICINA JURIDICA CORRESPONDIENTE.