Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

**NIT : 900971006**

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : lunes, 9 de septiembre de 2024 0:00

**CDP : 1144**

## EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

| | |
|---|---|
| **DEPENDENCIA :** | GERENCIA |
| **SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :** | MARTINEZ PUELLO VICTORIA EUGENIA |
| **EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :** | |
| CONTRATACION OPS ASISTENCIALES GENERALES NV | |

QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACION EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO (S) :

| RUBROS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CODIGO AUXILIAR** | **CONCEPTO** | **NIVEL** | **VR INICIAL** | **DEBITOS** | **CREDITOS** | **VR. ACTUAL** |
| 42450209005 | CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES | O | 104.316.581 | | | 104.316.581 |
| | | TOTAL: | 104.316.581 | | | 104.316.581 |

CIENTO CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**VIGENCIA :** ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 113 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

**Responsable de Presupuesto**
**RODRIGUEZ MENDEZ NESTOR JAVIER**

Fecha de Impresion : lunes, 09 septiembre 202