REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ALCALDIA DE FACATATIVA	MUNICIPIO DE FACATATIVA	Código:	
	GESTION FINANCIERA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

Registro No. RES-2026000618

jueves, 29 de enero de 2026

LA SECRETARÍA DE HACIENDA-MUNICIPIO DE FACATATIVA

CERTIFICA QUE:

HA SIDO REGISTRADO EL SIGUIENTE GASTO

CONTRATO No 462-2026 CONTRATAR EL PROCESO DE CERTIFICACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVA CUNDINAMARCA

A FAVOR DE	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE M	**NIT**	832010436
DISPONIBILIDAD	**DIS** 2026000249		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO / FUENTE	NOMBRE DEL RUBRO	TERCERO	VALOR
Servicio de certificacion de discapacidad para las personas con discapacidadSALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica - FUENTE: 1001-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA	10,000,000.00

2.3.1905040.2.3.2.02.02.009.MP068.1001 SECT: 19 PROG: 1905 PROD: 1905040 CPC: 91122 META: MP068

Nombre CICP: 2.3.2.02.02.009

TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL	10,000,000.00

SON: DIEZ MILLONES DE PESOS MC.

Se expide en FACATATIVÁ a los 29 dias del mes de Enero de 2026

PAULA VIVIANA PULIDO FIERRO
SECRETARIA DE HACIENDA

Elaboró: LISETH
Modificó:

29/01/26

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVA

SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL

FECHA DE SOLICITUD DE REGISTRO	29 ENE 2026
DIRIGIDO A:	**PAULA VIVIANA PULIDO FIERRO** Secretaria de Hacienda

Comedidamente, solicito a usted se sirva expedir el siguiente **REGISTRO PRESUPUESTAL:**

BENEFICIARIO	HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA - CUNDINAMARCA
IDENTIFICACIÓN	NIT. 832010436-9
POR CONCEPTO DE	CONTRATAR EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA
POR VALOR DE	**DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) M/CTE**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nº	Certificado de Disponibilidad Presupuestal: DIS-2026000249 del 05-01-2026 Código Nombre: 2.3.1905040.2.3.2.02.02. 009.MP068.1001Ingresos Corrientes de Libre Destinación
NUMERO DE CONTRATO U OTROS	462
PLAZO DE EJECUCIÓN	**CUATRO (04) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**

Atentamente,

JOICE ANGÉLICA SANDOVAL HERNÁNDEZ
SECRETARIA DE GESTIÓN CONTRACTUAL

Proyectó: Magda Johana Córdoba C – Abogado Contratista SGC