INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-PO06-01
	SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP)	Fecha Aprobación: 30/12/2020
		Versión: 04
		Página 1 de 1

DATOS GENERALES							
Fecha De Solicitud	19 de Mayo del 2026						
Dependencia Solicitante	OFICINA PLANEACION						
Motivo de la solicitud	Legalización Adicional - contrato de prestación de servicios.	Aplica para covid-19	SI		NO	x	

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Diligencia Oficina Solicitante										Diligencia Presupuesto
N° CDP	NIT	Beneficiario	Supervisor	Clasificación Central de Productos - Subclase	Acto Administrativo	Periodo	Tipo De Contrato	Objeto	Valor	N° CRP
1000	1093745994-2	JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ	MARIA VICTORIA GIRALDO	91122	ADICIONAL CPS 0162 22/01/2026	2 MES(ES)	C10 OPS NATURAL	Prestar servicios de apoyo para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria en el departamento, para la gestión de la Planeación integral en salud pública, según competencias departamentales definidas en el Plan Territorial de Salud en el marco del Plan decenal de Salud Pública"	$ 8.208.000	1557
								TOTAL	$ 8.208.000	

Firma:	Firma:
Nombre: HENRY GIOVANNY MANTILLA BLANCO	Nombre: JUAN ALBERTO BITAR MEJIA
Proyecta	Revisa

Certifico que todos los datos de este formato se encuentran avalados por el acto administrativo debidamente legalizado.

Recibido por		Fecha de recepción	20-05-2026	hora	10:00am

Digitó: Johana Arias Burgos