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

FECHA DE EXPEDICIÓN: Febrero 1 De 2020 **CRP. N°: 9030**

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 2020 CON CARGO AL PRESUPUESTO DE:

DEPENDENCIA: T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODI.O DEL RUBRO..... : 3210305010000000000000001
CODI.O PRESUPUESTAL..... : 321030501
NOMBRE DEL RUBRO..... : CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES

AFECTA LA DISPONIBILIDAD NRO: 235 -

LA SUMA INICIAL DE:	1.903.794,00
CON UN REINTE.RO DE:	0.00
PARA UN VALOR ACTUAL DE:	1.903.794,00

UN MILLON NOVECIENTOS TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DE: CT. 0395-2020 CONDUCTOR DE AMBULANCIA – APH
NUMERO DEL CONTRATO O RESOLUCION: 0395-2020
A NOMBRE DE: CERA TORRES GENRY ALEJANDRO
CC. o NIT: 1033699992
OBJETO: CT. 0395-2020 CONDUCTOR DE AMBULANCIA – APH

LA PRESENTE SE EXPIDE EN BOGOTA A LOS 1 DIAS DEL MES DE Febrero DE 2020



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.