**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°: 7668**

**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:** | 3.171.672,00 |
| **CON UN REINTE.RO DE:** | 0.00 |
| **PARA UN VALOR ACTUAL DE:** | 3.171.672,00 |

TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

**CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DE:** CT. 0117-2020 AUXILIAR DE PATOLOGIA
**NUMERO DEL CONTRATO O RESOLUCION:** 0117-2020
**A NOMBRE DE:** BARRIGA HERRERA ANGEL ALBEIRO
**CC. o NIT:** 80127507
**OBJETO:** CT. 0117-2020 AUXILIAR DE PATOLOGIA

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.