**DIRECCIÓN DISTRITAL DE PRESUPUESTO**

|  |
| --- |
| **FORMATO DE REGISTRO DE FIRMAS****SISTEMA DE PRESUPUESTO DISTRITAL PREDIS** |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA |  |
| ENTIDAD |  |

|  |
| --- |
| **ORDENADOR DEL GASTO** |
| NOMBRE |  |
| CARGO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA |  |
| FIRMA |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO** |
| NOMBRE |  |
| CARGO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA |  |
| FIRMA |

DOY FE Y APROBACIÓN A LAS FIRMAS CONTENIDAS EN ESTE FORMATO

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL |  |