SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

N.I.T. 900959048

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2128

FECHA : 28/12/2018

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA :

Que a la fecha los registros de ejecución presupuestal, muestran el siguiente saldo de Apropiación.

SALDO APROPIACION GENERAL RUBRO 321030501 65,902,740.00

CODIGO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR DETALLE
321030501	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALE!	81,531,564.00

COMPROMISO: CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO A LOS SERVICIOS DE SALUD 2018

VALOR DE: $ 81,531,564.00

Se expide este Certificado a solicitud de: MARTHA YOLIMA PASACHOA MORENO

Sobre esta misma apropiaciòn se han expedido a la fecha certificados de disponibilidad, para compromisos por un valor de $ 19,421,088.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

DISPONIBILIDAD NETA $ -35,049,912.00

Este Certificado tene una vigencia de 3 días a partir de la fecha

NELLY ESPERANZA ZAMBRANO RUIZ

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Nuevos

7178

Adj. General

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	31/03/2017	
		Código:	11-03-FO-0001	

1.Consecutivo

2. Bogotá D.C., DICIEMBRE DE 2018

Señor (a)
PRESUPUESTO
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente ESE

Respetado (a) Señor(a):

De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal para amparar el siguiente gasto:

4. OBJETO	Se solicita certificado de disponibilidad presupuestal para contratacion de prestación de servicios asistenciales generales con el fin garantizar el cumplimiento a los servicios de salud 2018
5. VALOR SOLICITADO	**$ 81.531.564,00**
6. VALOR EN LETRAS	**OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.**

Cordialmente,

MARTHA YOLIMA PASACHOA MORENO
Subgerente Corporativa

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Revisado por: Directora de contratacion	Mónica E.Gonzalez Montes	
Elaboró: Profesional Especializada Contratacion	Mary Alejandra Guamizo Devia	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.		