

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
N.I.T. 900959048

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1108
FECHA : 26/06/2018

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA :

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

SALDO APROPIACION GENERAL RUBRO 321030502

3,350,612,673.00

CODIGO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR DETALLE
321030502	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES PIC	2,600,000,000.00

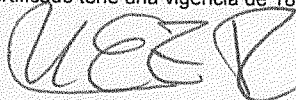
COMPROMISO: CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS Y SERVICIOS DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD 2018

VALOR DE: \$ 2,600,000,000.00

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

Sobre esta misma apropiación se han expedido a la fecha certificados de disponibilidad, para compromisos por un valor de \$ 3,012,869.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

Este Certificado tiene una vigencia de 188 días a partir de la fecha



NELLY ESPERANZA ZAMBRANO RUIZ

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

1108
Asio PIC

 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	

2. Bogotá D.C., Junio de 2018

1. Consecutivo

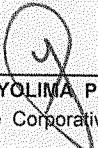
Señor (a)
PRESUPUESTO
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente ESE

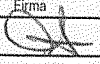
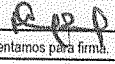
Respetado (a) Señor(a):

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 la contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para garantizar el cumplimiento al Plan de intervenciones colectivas y servicios de gestión del riesgo en salud 2018
5. VALOR SOLICITADO	\$ 2.600.000.000,00
6. VALOR EN LETRAS	DOS MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

Cordialmente,


MARTHA YOLIMA PASACHOA MORENO
Subgerente Corporativa

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Revisado por: Directora de contratación	Mónica E. Gonzalez Montes	
Elaboró: Profesional Especializado Contratación	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.		