

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 962
FECHA : 28/05/2018

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 321030501 8,182,784,098.00

CODIGO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR DETALLE
321030501	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	7,000,000,000.00

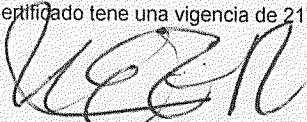
COMPROMISO: CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO
A LOS SERVICIOS DE SALUD 2018

VALOR DE: \$ 7,000,000,000.00

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
\$ 70,828,144.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

Este Certificado tiene una vigencia de 217 días a partir de la fecha


NELLY ESPERANZA ZAMBRANO RUIZ

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Asistencial General

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

2. Bogotá D.C.,	MAYO DE 2018	1. Consecutivo
-----------------	--------------	----------------

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

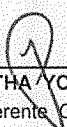
Respetado (a) Señor(a):

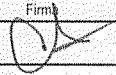
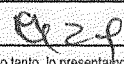
De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal para amparar el siguiente gasto:

4. OBJETO	Se solicita certificado de disponibilidad presupuestal para contratos de prestación de servicios asistenciales, para garantizar el cumplimiento a los servicios de salud 2018
5. VALOR SOLICITADO	\$ 7.000.000.000,00
6. VALOR EN LETRAS	SIETE MIL MILLONES DE PESOS M/CTE

1,073.150 446

Cordialmente,


MARTHA YOLIMA PASACHOA MORENO
Subgerente Corporativa

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