

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**No. 0913**

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
CERTIFICA**

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2022, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud así:

<b>CODIGO RUBRO CCPET</b>	<b>NOMBRE RUBRO CCPET</b>	
42450209	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
<b>CODIGO RUBRO</b>	<b>NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL</b>	<b>VALOR</b>
4245020907	CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES PIC	\$ 8.000.000.000,00

**TOTAL DISPONIBILIDAD \$ 8.000.000.000,00**

**OBJETO CDP :** DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LA CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION Y ASI GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS PARA EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS Y SERVICIOS DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD, CONFORME A REQUERIMIENTO PRESENTADO POR EL SUPERVISOR Y/O DIRECTOR DE SERVICIOS

Se expide a solicitud de ROZO MATEUS SANDRA MILENA ordenaror del gasto.



Bogotá D.C., 25/04/2022

  
\_\_\_\_\_  
**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

Elaboró: 51914032

Usuario: 51914032

Adiciones y Prorrogas  
Cbo. M...  
C.F.C.

	<b>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD</b>	Versión:	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	16/04/2020	
		Código:	11-01-FO-0001	

1. Bogotá D.C., ABRIL DE 2022

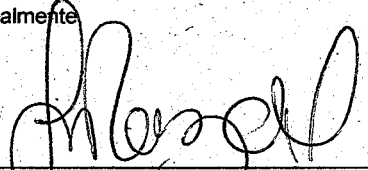
Señor (a)  
**DIRECCION FINANCIERA - PRESUPUESTO**  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente ESE

Respetado (a) Señor(a):

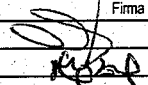
De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal:

<b>3. OBJETO</b>	Se solicita certificado de disponibilidad presupuestal para la ejecución de actividades propias de la contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión y así garantizar el cumplimiento de los servicios contratados para el Plan de Salud Publica de Intervenciones Colectivas y servicios de gestion del riesgo en salud, conforme a requerimiento presentado por el supervisor y/o director de servicios.
<b>4. VALOR SOLICITADO</b>	<b>\$ 8.000.000.000,00</b>
<b>5. VALOR EN LETRAS</b>	<b>OCHO MIL MILLONES PESOS M/CTE.</b>

Cordialmente



**6. SANDRA MILENA ROZO MATEUS**  
7. Subgerente de Prestación de Servicios de Salud

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Revisado por: Directora de contratación	Monica 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 LA FIRMA