## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

## N.I.T. 900959048

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1799

## FECHA : 01/11/2018

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 321020101** 574,076,069.00

| CODIGO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR DETALLE |
|---|---|---|
| 321020101 | MEDICAMENTOS | 40,000,000.00 |

**COMPROMISO:** ADICION Y PRORROGA 3 PARA EL CONTRATO 4299-2018 BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S. CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS, LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

VALOR DE: $ 40,000,000.00

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 $ 493,437,645.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

Este Certificado tene una vigencia de 60 días a partir de la fecha

1799

| 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., NOVIEMBRE 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 ADICION No 03 PRORROGA 03 PARA EL CONTRATO **4299 - 2018 BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S** CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS, LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTREGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E |
| **5. VALOR SOLICITADO** | $ 40.000.000 |
| **6. VALOR EN LETRAS** | **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE** |
| | |

C

Cordialmente, 0

**MARTHA YOLIMA PASACHOA MORENO**
Subgerente Corporativa

| Cargo Funcionario / Contratista | Nombre | Firma |
|---|---|---|
| Revisado por: Directora Contratación | Monica E. Gonzalez | |
| Control de calidad : | | |
| Elaboró: Auxiliar Administrativo | Lorena K. Pedraza | |
| 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. | | |