SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

N.I.T. 900959048

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2107

FECHA : 26/12/2018

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 321020102 3,352,704,648.00

CODIGO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR DETALLE
321020102	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS	40,000,000.00

COMPROMISO: ADICION 4 PARA EL CONTRATO 5251-2018 FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA, PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD.

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 $ 1,997,728,781.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

DISPONIBILIDAD NETA $ 1,314,975,867.00

Este Certificado tene una vigencia de 5 días a partir de la fecha

NELLY ESPERANZA ZAMBRANO RUIZ

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

2107

3210201072

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., DICIEMBRE

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 ADICION No 04 PARA EL CONTRATO **5251-2018 FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA** PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD.
5. VALOR SOLICITADO	$ 40.000.000
6. VALOR EN LETRAS	**CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE**

Cordialmente,

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.		