

43

|                                                                                   |                                                   |                                                                        |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD</b> | Versión: 2<br>Fecha de aprobación: 31/03/2017<br>Código: 11-03-FO-0001 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

2. Bogotá D.C., ENERO DE 2019

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:

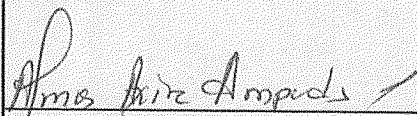
1. Consecutivo

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. OBJETO           | SE SOLICITA ADICIÓN 3 Y PRÓRROGA 4 AL CONTRATO <b>3921-2018</b> , SUSCRITO CON <b>RODRIGUEZ ANGEL Y CÍA. S.A.S. RODRIANGEL S.A.S.</b> , CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE Y SUR OCCIDENTE ESE. |
| 5. VALOR SOLICITADO | \$ 20.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 6. VALOR EN LETRAS  | VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Cordialmente,

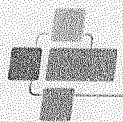


**ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA**  
 Subgerente Corporativa (E)

| Cargo Funcionario / Contratista             | Nombre              | Firma                                                                                 |
|---------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Revisado por: Directora de Contratación (E) | Camrenza Menotas    |  |
| Control de calidad                          |                     |                                                                                       |
| Elaboro: Apoyo Administrativo               | Martha Rodríguez C. |  |

Declaro que he revisado el presente documento y lo encuentro ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presento para firma.



## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 0043

### EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

#### CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2019, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud así:

| CODIGO               | RUBRO PRESUPUESTAL           | VALOR           |
|----------------------|------------------------------|-----------------|
| 23201020102          | MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO | \$20.000.000,00 |
| TOTAL DISPONIBILIDAD |                              | \$20.000.000,00 |

**OBJETO CDP :** ADC 3 PRR 4 CTO 3921-2018 RODRIGUEZ ANGEL Y CIA SAS RODRIANGEL SAS, SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGIA DE TORAX, CIRUGIA DE MANO, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS QUE SE REALIZAN EN LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SALUD SUR ESE Y SUROCCIDENTE ESE

Se expide a solicitud de PASACHOA MORENO MARTHA YOLIMA ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 10/01/2019

**NELLY ESPERANZA ZAMBRANO RUIZ**  
**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

Usuario: 51914032