

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS <small>La Salud, un Derecho de TODOS</small> <small>Empresa Social del Estado</small>	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	VERSION 2	CODIGO FR-CON-05	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 14/07/2020	Revisado por David Díaz	Aprobado: Gerencia Dr. Hernando Hernandez Silva
	DOCUMENTO CONTROLADO			

En mi condición como gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos, una vez revisada la existencia en Plan de compras y el estudio de oportunidad, realizo solicitud de expedición de Certificado de Disponibilidad presupuestal de acuerdo a la siguiente información

DE:	HERNANDO HERNÁNDEZ SILVA Gerente.	
PARA:	JEIMMY LIZETH FULA GÓMEZ Subgerente	
ASUNTO:	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	
Fecha: 26 de junio de 2023		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ADMINISTRACION Y SEGURIDAD DE USUARIOS Y REDES, COPIAS DE SEGURIDAD DEL SOFTWARE PROSOT, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SOPORTE EN LAS FALLAS DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO E IMPRESORAS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$10.300.000) MONEDA LEGAL VIGENTE
Tipo de contrato: SERVICIOS PROFESIONALES		
Lugar de ejecución: ESE Hospital Local de San Martín de los Llanos - Municipio de San Martín de los Llanos.		
Plazo: cinco (5) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio		
Comendidamente solicito a usted, se sirva expedir el CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL para amparar el compromiso que se pretende adquirir según el siguiente detalle, Para garantizar la contratación que se pretende adelantar el Hospital cuenta con la siguiente imputación presupuestal:		
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	
212020200801	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	
DIEZ MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$10.300.000) MONEDA LEGAL VIGENTE		


HERNANDO HERNÁNDEZ SILVA
 Gerente

Proyecto: Dr. Jeimmy Lizeth Fula Gómez -Subgerente	Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva – Gerente	Digito: Luis Alejandro Murcia Acosta Auxiliar de Apoyo CPS
---	--	---

¡ LA SALUD, UN DERECHO DE TODOS... !!!
 Dirección. Calle 4 No. 7 – 34 Barrio Camoa – San Martín de los Llanos
 Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
 Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co



ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP

NUMERO: 000620

FECHA DE EXPEDICION :26 de Junio de 2023

FECHA DE VENCIMIENTO:31 de Diciembre /2023

SUBGERENTE

CERTIFICA:

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN VIGENCIA FISCAL DE 2023, EXISTE UN SALDO DISPONIBLE Y NO COMPROMETIDO PARA AMPARAR EL COMPROMISO QUE SE PRETENDE ASUMIR ASI:

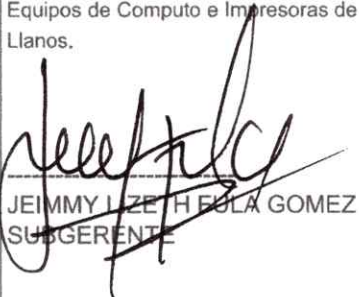
Rubro	Descripcion	Valor
21202020080101	Honorarios	10,300,000.00
FTE FINANCIA: RECP	RECURSOS PROPIOS	BPIN: CPT: PROD: 0
CCPET: 2.1.2.02.02.008		

VALOR : 10,300,000.00

BENEFICIARIO:

OBJETO:

Prestacion de Servicios Profesionales en la Administracion y Seguridad de Usuarios y Redes, Copias de Seguridad del Software, Prosoft, Mantenimiento Preventivo Correctivo y Soporte en las Fallas de los Equipos de Computo e Impresoras de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martin de los Llanos.


JEMMY L. ZEVALLOS GOMEZ
SUBGERENTE

Elab: PIEZ PATRICIA INES ECHAVARRIA ZULET