E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 882

Vigencia Fiscal 2023

Fecha documento: 18/08/2023
Vigente Hasta: 31/12/2023
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Pago Adicion al Contrato No. 331 Servicios Profesionales como Medico General Según Contrato Interadministrativo No. 1874 de 2023 y Medico General para la ESE
Ordenador: MARIA VICTORIA HERRERA ROA

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.1	2.1.2.02.02.009.01	001	HONORARIOS	$ 2.269.769,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.269.769,00
			TOTAL:	$ 2.269.769,00			$ 2.269.769,00

JOSE CIRO PINTO GOMEZ
Tecnico Administrativo Encargado de Presupuesto

Elaboro: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

Fernando Duarte

E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza

FORMATO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

DESTINATARIO: GERENCIA

ADICION AL CONTRATO Nº 331 – 2023 CUYO OBJETO ES : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACION MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1874 DE 2023 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

Cuantía: $ 2.269.769 Dos millones doscientos sesenta y nueve mil setecientos sesenta y nueve pesos M/cte.

Plazo de Ejecución: cinco (5) meses desde la suscripción del acta de inicio con la correspondiente expedición del registro presupuestal como requisito de perfeccionamiento.

Fecha de Solicitud: 17 de agosto de 2023

RESPONSABLE DE LA EXPEDICIÓN DE LA CERTIFICACIÓN AREA DE PRESUPUESTO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

Nota: Toda disponibilidad presupuestal debe expedirse sin la exigencia de ningún otro documento o requerimiento adicional.

QUIEN ENTREGA,	RECIBI,
Nombre: Yeni Escobar Peñaloza.	Nombre:
Subgerente de servicios de Salud	Área de Presupuesto
FIRMA Yeni Escobar P	FIRMA
FECHA 17 de agosto de 2023	FECHA

VISTO BUENO DE APROBACIÓN DE GERENCIA