Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	1/10/2018	
		Código:	18-02-FO-0010	

1.	ORDEN		CONTRATO	x	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTIA

2. Bogotá D.C., Octubre del 2023

3. Doctora MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS

4.	ADICION	X	PRORROGA	X	MARQUE CON UNA (X)

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. ORDEN/ CONTRATO	6161-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	BIOMETROLOGÍA AVANZADA S.A.S.
7. NIT/CEDULA	900.697.641-7
8. OBJETO	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A DEMANDA, PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
9. VALOR A ADICIONAR	SEIS MILLONES DE PESOS ($ 6.000.000)
10. PLAZO A PRORROGAR	UN (1) MES
11. JUSTIFICACIÓN	CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA ATENCIÓN OPORTUNA Y SEGURA DE LOS USUARIOS SE REQUIERE ADICIONAR LA SUMA DE SEIS MILLONES DE PESOS ($ 6.000.000) Y PRORROGAR POR UN (1) MES. EL VALOR PROMEDIO MENSUAL DE ARRIENDO ES DE CINCO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL PESOS ($ 5.712.000) Y EL CONTRATO CUENTA CON UN SALDO ACTUAL DE ONCE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL PESOS ($ 11.712.000) , SIN EMBARGO, SE ENCUENTRA PENDIENTE LA FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE AL ARRIENDO DEL MES DE SEPTIEMBRE Y OCTUBRE POR UN VALOR TOTAL DE ONCE MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS PESOS ($ 11.614.400). ESTA ADICIÓN Y PRORROGA GARANTIZARÁ EL ARRIENDO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED.

ARRENDAMIENTOS

Cordialmente,

12. TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
Supervisor del contrato
Directora Administrativa

Yelibeth Cardozo

13. YELIBETH CARDOZO RUIZ
Apoyo supervisión del contrato
Profesional Especializado I

14. MAURICIO ANTONIO JIMENEZ CASTELBLANCO
VoBo. Director Financiero

15. Anexó: Un (1) folio (informe parcial).

Viene 29/octubre/2023

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FD-007

CERTIFICACION: X **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6161-2023 **FECHA DEL INFORME :** 9/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	BIOMETROLOGIA AVANZADA S.A.S.	NIT O C.C	900.697.641-7	Valor Inicial:	$5.712.000		30/08/2023	29/09/2023
Representante Legal:	LUIS COLLAZOS	Cedula Representante	19.147.567	Adición 1:	$6.000.000	Prórroga 1:	30/09/2023	29/10/2023
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A DEMANDA, PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	UN (1) MES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	N° 1932 del 15 de agosto de 2023	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	ARRENDAMIENTOS		CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:		
			4212020200701	Valor Total:	$11.712.000	Fecha Terminación actual:		29/10/2023

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/ CORTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	Entregar los equipos solicitados en buen estado, óptimas condiciones y con todos los accesorios necesarios para el normal funcionamiento dentro de la Subred, en un plazo máximo de veinticuatro (24) horas posteriores a la solicitud en la sede designada.	Según distribución de los equipos			Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
2	Tener disponibilidad de personal y equipos las veinticuatro (24) horas, los siete (07) días de la semana para el desarrollo del objeto contractual.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
3	Para entrega de equipos y/o realizar mantenimientos correctivos a solicitud del supervisor del contrato, se atenderán en un tiempo no mayor a tres (03) horas y la puesta en marcha del equipo nuevamente en un tiempo límite de cinco (05) horas. En caso de que la puesta en funcionamiento del equipo supere las cinco (05) horas, el contratista deberá entregar otro equipo en reemplazo del dispositivo dañado, con las mismas o mejores características técnicas del equipo inicialmente propuesto en un tiempo no mayor a doce (12) horas siguientes.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
4	Suministrar el cronograma de entregas y mantenimiento preventivo, adjuntando la carpeta con la trazabilidad de las intervenciones, tanto preventivas como correctivas y la respectiva hoja de vida del equipo biomédico.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
5	Entregar hoja de vida del talento humano encargado de prestar el servicio de mantenimiento de los equipos en arriendo amparados en el contrato con sus respectivos soportes.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
6	Realizar todos los mantenimientos preventivos definidos en el cronograma, los cuales incluyen repuestos que requieran cambio sin costo adicional para la Subred.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
7	Realizar mantenimientos correctivos necesarios a los equipos durante el tiempo de ejecución del contrato, sin costo adicional para la Subred.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
8	Entregar protocolo de mantenimiento preventivo, de limpieza y desinfección de los equipos objeto del presente contrato.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
9	Capacitar a quienes manipulan en forma permanente los equipos y sus componentes, por rotación o por ingreso de nuevo personal al servicio, acerca del manejo, mantenimiento y cuidado de los equipos en las fechas y los turnos propuestos por la Subred. Una vez realizadas las capacitaciones, se deberá entregar al Ingeniero Biomédico de cada Unidad de Prestación de Servicios de Salud, los soportes correspondientes.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
10	Entregar manual de usuario en español o con traducción oficial a castellano.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Version: 2
Fecha de aprobación: 17/08/2015
Código: 18-02-FO-067

11	Proveer la guía rápida de uso de los equipos, en material de fácil limpieza, para instalar directamente en el mismo teniendo en cuenta las recomendaciones del supervisor del contrato.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
12	Entregar copia del registro sanitario y/o permiso de comercialización emitido por el INVIMA (según corresponda), vigente durante la ejecución del contrato.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
13	Elaborar el reporte de servicio técnico numerado de cada uno de los equipos a los que se les realiza mantenimiento preventivo y/o correctivo, el cual debe estar diligenciado en todos sus campos, sin enmendaduras ni tachones. Este reporte debe llevar datos del equipo completo como los son: nombre de equipo, marca, modelo, serie, así como el número de cédula, nombre legible, cargo y firma del funcionario quien recibe a satisfacción. De este reporte se enviará una copia en la hoja de vida de los equipos objeto de mantenimiento.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
14	Entregar certificado de calibración vigente (no mayor a un año), en caso de que la fecha de la última calibración supere el año, el contratista se compromete a realizar dicha actividad dentro de la Unidad de Prestación de Servicios de Salud en donde se encuentre el equipo objeto de calibración, en un lapso no mayor a 3 días hábiles.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
15	Diligenciar en cada visita de mantenimiento preventivo y/o correctivo el campo "historial de la hoja de vida el mantenimiento", ubicado en la oficina de ingeniería biomédica de cada Unidad.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
16	Entregar póliza todo riesgo que cubra los equipos que se encuentran en arrendamiento, esto como requisito para el ingreso del equipo a cualquier Unidad de la Subred, así mismo realizar los trámites correspondientes para hacer efectivas las pólizas en caso que se requiera.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
17	Abstenerse de entregar equipos que se encuentren con alertas sanitarias vigentes, si los equipos se encuentran en las Unidades de Prestación de Servicios de Salud de esta Subred, el mismo deberá dicha alerta. Llegado el caso de que no se pueda dar tramite a la alerta sanitaria el contratista deberá cambiar el equipo en los plazos establecidos en la Obligación No. 1.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
18	Atender los distintos requerimientos y solicitudes presentados por el supervisor del contrato	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
19	Todas las demás que se deriven del objeto del proceso.	Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1					$ -	$ -	$ 11.712.000	0%	
TOTAL					$ -	$ -	$ 11.712.000	0%	

CERTIFICO

Se certifica que el contratista hasta la fecha de la presente certificación ha cumplido con las obligaciones contractuales, en constancia de ello se entregan soportes requeridos donde se demuestra la ejecucion de las actividades realizadas durante el periodo facturado

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CERO PESOS	$ -
Saldo por ejecutar	ONCE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL PESOS	$ 11.712.000

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	El contratista ha dado cumplimiento hasta la fecha con el objeto del contrato

ANEXOS: Factura, Distribución de centros de costos y certificado de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
C.C. No.	43.871.906
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Yelibeth Cardozo
NOMBRE Y APELLIDOS	YELIBETH CARDOZO RUIZ
C.C. No.	1.032.454.963
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INFORME DEL CONTRATO No. 6161-2023 CUYO OBJETO ES "CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A DEMANDA, PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."

Elaboró: Yelibeth Cardozo
Yelibeth Cardozo Ruiz
Profesional Especializado I

Fecha: 9 de octubre del 2023

Aprobó:
Tatiana Eugenia Marín Salazar
Directora Administrativa
Supervisor del contrato

Tabla de Contenido

JUSTIFICACIÓN 3
ALCANCE DE LA ACTIVIDAD 3
DIAGNÓSTICO 3
PRESUPUESTO 4
CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN 4

JUSTIFICACIÓN

En cumplimiento a la normatividad vigente del sistema único de habilitación, Resolución 3100 de 2019, dentro de los estándares aplicables a todos los servicios, en particular en el numeral 11.1.3.4 establece que el prestador debe contar con la dotación de los servicios de salud está en concordancia con lo definido por el prestador en el estándar de procesos prioritarios. Por lo anterior y con el fin de garantizar la atención oportuna, se hace necesario adicionar presupuesto al contrato No. 6161-2023 que tiene como objeto "Contratar el arrendamiento de equipos biomédicos a demanda, para garantizar la prestación de los servicios de salud de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E." Esta adición garantizará continuar con el arriendo de los equipos biomédicos necesarios para la adecuada prestación de los servicios de salud de los diferentes laboratorios clínicos de la subred.

ALCANCE DE LA ACTIVIDAD

Arriendo de equipos biomédicos por demanda de las diferentes sedes y servicios. El actual contrato contiene: centrifuga de 24 tubos.

DIAGNÓSTICO

De acuerdo a las necesidades de los diferentes servicios de la Subred, actualmente se encuentran en arriendo 8 centrifugas distribuidas de la siguiente manera:

Tabla 1: Distribución equipos en arriendo

EQUIPO	CANTIDAD	UNIDAD
CENTRÍFUGA	8	USS PABLO VI BOSA
		USS VILLA JAVIER
		USS KENNEDY
		USS KENNEDY
		USS TRINIDAD GALÁN
		USS ALCALA MUZÚ
		USS FONTIBÓN
		USS MEXICANA
		USS KENNEDY

PRESUPUESTO

El contrato 6161-2023 de BIOMETROLOGIA AVANZADA S.A.S desde el componente presupuestal ha tenido el comportamiento que se presenta en la Tabla 2.

Tabla 2 Distribución presupuestal

VALOR EJECUTADO	$	0
SALDO ACTUAL	$	11.712.000
FECHA DE INICIO		30/08/2023
FECHA DE TERMINACIÓN		29/10/2023
N° DE ADICIONES		1

Tabla 3 Necesidad mes de noviembre

MES	**VALOR**	
NOVIEMBRE	$	5.712.000

A la fecha se encuentra pendiente la facturación del arriendo del mes de septiembre y octubre por un valor total de $ 11.614.400.

Tabla 4 Valor a adicionar

TOTAL VALOR ADICIONAR	$	6.000.000

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN

De acuerdo al presupuesto, se daría alcance a las necesidades de arriendo de equipos biomédicos del mes de noviembre.

FIN DEL INFORME

2489-

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/04/2023	
		Código:	11-01-FO-0001	

1. Bogotá D.C., Octubre de 2023

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:

3. OBJETO	Se solicita Adicion No. 2 y Prorroga 2, para el contrato **6161-2023**, suscrito con **BIOMETROLOGIA AVANZADA SAS**, Contratar el arrendamiento de equipos biomédicos a demanda, para garantizar la prestación de los servicios de salud de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E
4. VALOR SOLICITADO	$ 6.000.000,00
5. VALOR EN LETRAS	**Seis Millones de Pesos M/Cte**

Cordialmente,

ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA
Subgerente Corporativo

CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA
APROBADO POR: Directora de Contratación	Ingrit Lineth Vasquez Cely	
REVISADO POR: Directora de Contratación	Ingrit Lineth Vasquez Cely	
ELABORADO POR: Tecnico Administrativo II	Leydy Viviana Rodriguez Babativa	

DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES Y POR LO TANTO, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 2489

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2023, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud asi:

CODIGO RUBRO CCPET	NOMBRE RUBRO CCPET
42120202007	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS, SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
4212020200701	ARRENDAMIENTOS	$ 6.000.000,00
	TOTAL DISPONIBILIDAD	**$ 6.000.000,00**

OBJETO CDP : ADICION 2 PRORROGA 2 AL CTO 6161/2023 SUSCRITO CON BIOMETROLOGIA AVANZADA SAS PARA CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A DEMANDA, PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Se expide a solicitud de ARIZA MEDINA ADRIANA FANNY ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 24/10/2023

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Elaboró: 52017381

Usuario: 52017381