E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1111

Vigencia Fiscal 2023

Fecha documento: 27/10/2023
Vigente Hasta: 31/12/2023
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Pago Adicion y Prorroga Contrato No. 478 Servicio como Tecnologo Saneamiento Según Contrato Interadministraivo No. 1874 de 2023
Ordenador: MARIA VICTORIA HERRERA ROA

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.1	2.1.2.02.02.009.02	001	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	$ 5.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.400.000,00
			TOTAL:	$ 5.400.000,00			$ 5.400.000,00

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]

Johana Pinzon

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

FORMATO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

DESTINATARIO: GERENCIA

Adición y Prorroga # 1 contrato 478-2023 Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS COMO **TECNOLOGO EN SANEAMIENTO** 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 POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN 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: $ 5.400.000 Cinco millones cuatro cientos mil pesos M/cte

Plazo de Ejecucion: desde la firma del acta de inicio y hasta el 30 de Diciembre de 2023 con la correspondiente expedición del registro presupuestal como requisito de perfeccionamiento.

Fecha de Solicitud: 20 de Octubre 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,

Nombre: Yeni Escobar Peñaloza

Subgerente de Servicios de Salud

FIRMA

FECHA _20/10/2023

RECIBI,

Nombre:

Área de Presupuesto

FIRMA

FECHA

VISTO BUENO DE APROBACIÓN DE GERENCIA:

Elaboró: Eimmy Yadira Sandoval A.- Apoyo PyM y Gestión Documental