



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1169

Vigencia Fiscal 2023

Fecha documento: 31/10/2023

Vigente Hasta: 31/12/2023

Dependencia: GERENCIA

Concepto: Pago 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	2.1.2.02.02.009.0	001	HONORARIOS	\$ 13.128.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.128.000,00
TOTAL:				\$ 13.128.000,00			\$ 13.128.000,00


JOSE CIRO PINTO GOMEZ

Tecnico Administrativo Encargado de Presupuesto

Elaboro: JOSE CIRO PINTO GOMEZ



FORMATO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

DESTINATARIO: GERENCIA

Objeto: 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 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 LA ADICION AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1874 DE 2023 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA y MEDICO GENERAL para la ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

Cuantía: \$ 13.128.000 Trece millones ciento veinte ocho 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: 31 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,

RECIBI,

Nombre: Yeni Escobar Peñaloza

Nombre:

Subgerente de Servicios de Salud

Área de Presupuesto

FIRMA

FIRMA

FECHA _31/10/2023

FECHA _____

VISTO BUENO DE APROBACIÓN DE GERENCIA:

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