



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 3043

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 así:

CODIGO RUBRO CCPET	NOMBRE RUBRO CCPET	
42450209	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
4245020905	CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	\$ 26.300.000,00
TOTAL DISPONIBILIDAD		\$ 26.300.000,00

OBJETO CDP : EJECUCION DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION Y ASI GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS POR EL RUBRO DE CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES CONFORME A REQUERIMIENTO PRESENTADO POR EL SUPERVISOR Y/O DIRECTOR DE SERVICIOS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0008-2023. (AGRESIONES ACCIDENTES TRAUMA Y VIOLENCIA - RAATV)).

Se expide a solicitud de ROZO MATEUS SANDRA MILENA ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 14/12/2023

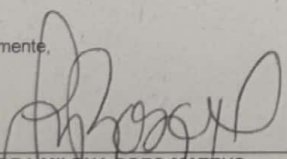
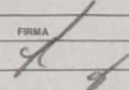
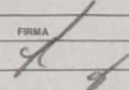
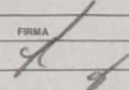
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Elaboró: 52017381

Usuario: 52017381

Hazida 19 días

3043.

 <p>Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.</p>	<p>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD</p>	<p>Versión: 4</p> <p>Fecha de aprobación: 17/04/2023</p> <p>Código: 11-01-FO-0001</p>	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>												
<p>1. Bogotá D.C., <u>Diciembre, 2023</u></p>															
<p>Señor (a) Nombre:</p>															
<p>2. Responsable presupuesto</p>															
<p>Respetado (a) Señor(a):</p>															
<p>De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal:</p>															
<p>3. OBJETO</p>	<p>Se solicita certificado de disponibilidad presupuestal para la ejecución de actividades propias de la contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión y así garantizar el cumplimiento de los servicios contratados por el rubro de Asistencial General conforme a requerimiento presentado por el supervisor y/o director de servicios en el marco del Convenio Interadministrativo 0008-2023 (Agresiones Accidentes Trauma y Violencia - RAATV)</p>														
<p>4. VALOR SOLICITADO</p>	<p>\$ 26.300.000,00</p>														
<p>5. VALOR EN LETRAS</p>	<p>Veintiséis Millones Trescientos Mil Pesos M/Cte</p>														
<p>Cordialmente,</p>  <p>6. SANDRA MILENA ROZO MATEUS 7. Subgerente de Prestación de Servicios de Salud</p>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA</th> <th>NOMBRE</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>APROBADO POR: Directora de Contratación</td> <td>Ingrid Lineth Vasquez Cely</td> <td></td> </tr> <tr> <td>REVISADO POR: Directora de Contratación</td> <td>Ingrid Lineth Vasquez Cely</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ELABORADO POR: Profesional Especializado</td> <td>Mariana Gonzalez Nieto</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p>				CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA	APROBADO POR: Directora de Contratación	Ingrid Lineth Vasquez Cely		REVISADO POR: Directora de Contratación	Ingrid Lineth Vasquez Cely		ELABORADO POR: Profesional Especializado	Mariana Gonzalez Nieto	
CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA													
APROBADO POR: Directora de Contratación	Ingrid Lineth Vasquez Cely														
REVISADO POR: Directora de Contratación	Ingrid Lineth Vasquez Cely														
ELABORADO POR: Profesional Especializado	Mariana Gonzalez Nieto														

16