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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidadVic

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 3045

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	
42450209	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
CODIGO RUBRO	**NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR**
4245020907	CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES PIC	$ 3.326.972.000,00

TOTAL DISPONIBILIDAD $ 3.326.972.000,00

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 PARA EL PLAN DE SALUD PUBLICA COLECTIVA Y SERVICIOS DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD, CONFORME AL REQUERIMIENTO PRESENTADO POR EL SUPERVISOR Y/O DIRECTOR DE SERVICIOS.

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

Powered by CamScanner

Hasta 19 Dics
P/C 3045

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., Diciembre, 2023

Señor (a)
Nombre:
2. Responsable presupuesto

Respetado (a) Señor(a):

De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal:

3. OBJETO	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 para el Plan de Salud Publica de Intervenciones Colectivas y servicios de gestion del riesgo en salud, conforme al requerimiento presentado por el supervisor y/o director de servicios
4. VALOR SOLICITADO	$ 3.326.972.000,00
5. VALOR EN LETRAS	**Tres Mil Trescientos Veintiséis Millones Ochocientos Setenta y Dos Mil Pesos M/Cte**

Cordialmente,

6. SANDRA MILENA ROZO MATEUS
7. Subgerente de Prestación de Servicios de Salud

CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA
APROBADO POR: Directora de Contratacion	Ingrit Lineth Vasquez Cely	
REVISADO POR: Directora de Contratacion	Ingrit Lineth Vasquez Cely	
ELABORADO POR: Profesional Especializado	Mariana Gonzalez Neiza	

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

18

Powered by CamScanner