SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - ESE

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Nº 09

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CERTIFICA :

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2024, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud así:

CODIGO RUBRO CCPET:	**42301160107007790201**
NOMBRE DEL RUBRO CCPET:	**Dotacion Inversion Vigencia**
CODIGO RUBRO:	**42301160107007790201**
NOMBRE DEL RUBRO:	**Dotacion Inversion Vigencia**

OBJETO : ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA DOTACION SALA ANGIOGRAFIA DEL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE, DE ACUERDO CON EL CONVENIO 3015780 - 2021. (SUSTITUIR CDP NO. 2237-2023) ALGILSALUD SSO-2024-400-000006-3

VALOR DISPONIBILIDAD:	**$ 5.661.678.077,00**
TOTAL DISPONIBILIDAD :	**$ 5.661.678.077,00**

SE EXPIDE A SOLICITUD DE ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA - ORDENADOR DEL GASTO

A LOS 2 DIAS DEL MES DE ENERO DE 2024

RESPONSABLE PRESUPUESTO

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., Enero de 2024

Señor (a)
PRESUPUESTO
2. Subred Integrada De Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Respetado (a) Señor(a):

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

3. OBJETO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA DOTACIÒN SALA ANGIOGRAFIA DEL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO CON EL CONVENIO 3015780-2021.**(SUSTITUIR CDP Nro.2237-2023).**
4. VALOR SOLICITADO	$ 5.661.678.077,00
5. VALOR EN LETRAS	**Cinco Mil Seiscientos Sesenta y Un Millones Seiscientos Sesenta y Ocho Mil Sesenta y Siete Pesos M/Cte**

Cordialmente,

6. ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA
7. Subgerente Corporativa

EGAT-CA-018-2023

CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA
APROBADO POR: Director de Contratación (E)	Gabriel Ricardo Camacho Arcila	
ELABORADO POR: Tecnologo Administrativo	Liliana Martinez Diaz	
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		

9