Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlbarrero	LORENA STEFFANIA BARRERO QUINONES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	35-03-00	SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
Fecha y Hora Sistema:	2020-01-07-4:13 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	90620	**Fecha Registro:**	2020-01-07	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	35-03-00 SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	121.196.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	121.196.340,00	**Saldo x Comprometer:**	121.196.340,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	79920	**Fecha Registro:**	2020-01-07	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
000 SIC - GESTION GENERAL	C-3599-0200-6-0-3599922-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE INFORMACIÓN	Propios	20	CSF						
					Total:	121.196.340,00	0,00	121.196.340,00	121.196.340,00	0,00

Objeto:	03 ÍTEM 4.30 SERVICIOS PROFESIONALES EN TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

Firma Responsable

ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) WILFREDO DAZA DIAZ identificado con C.C No 79745124 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 79745124, con vigencia desde 3/1/2019 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

N.B	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEMANAS COTIZADAS	FECHA AFILIACION	ESTADO	FECHA VENCIMIENTO	COTIZA
1	1003750343	KARLA VALERIA MARIN AMADO	17	42	01/03/2019	Vigente		No
2	1011206363	ALEJANDRO DAZA AMADO	9	42	01/03/2019	Vigente		No
3	1013100962	JUAN PABLO DAZA BEJARANO	15	42	01/03/2019	Vigente		No
4	1034786707	WILFREDO DAZA AMADO	6	42	01/03/2019	Vigente		No
5	1000578300	SINTIA NICOLE MARIN AMADO	19	0	01/03/2019	No vigente	31/03/2019	No
6	52464970	DEYANIRA AMADO DELGADO	40	42	01/03/2019	Vigente		No
7	79745124	WILFREDO DAZA DIAZ	43	42	01/03/2019	Vigente		Si

Se expide en Bogotá a los 13 días del mes de Diciembre del 2019

FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DAZA DIAZ WILFREDO** identificado(a) con **CC** número **79.745.124** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 08 de febrero de 2000 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 02 de enero de 2020.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2020010210382