# E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

**832.001.794 - 2**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 554**

**Vigencia Fiscal 2025**

**Fecha documento:** 27/02/2025
**Vigente Hasta:** 29/03/2025
**Dependencia:** GERENCIA
**Concepto:** Pago adicion y prorroga contrato No. 0200 prestacion de servicios como digitador según contrato interadministraivo No. 1862 de 2024
**Ordenador:** Waldetrudes Aguirre Ramirez

| GASTO | RUBRO | RECURSO | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4 | 2.4.5.02.09.07 | 001 | EXCEDENTES CONVENIO PIC 1862 - 2024 | $ 633.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 633.000,00 |
| | | | TOTAL: | $ 633.000,00 | | | $ 633.000,00 |

**LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ**
**Tecnico Administrativo Presupuesto**

**Elaboro:** AD79206503



LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza

Rodriguez Díaz
Iuay Janneth

**FORMATO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**DESTINATARIO: GERENCIA**

**ADICIÓN Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO #200 -2025 -OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DIGITADOR, DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA"**

**Cuantía: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($633.000)**

**Plazo de Ejecución:** Desde la firma del acta de inicio o hasta que se dé el cumplimiento del pleno de las actividades pactadas, sin que dicho plazo pueda exceder el 20 de marzo de 2025.

Fecha de Solicitud: 25 de febrero de 2025

RESPONSABLE DE LA EXPEDICIÓN DE LA CERTIFICACIÓN, ÁREA DE PRESUPUESTO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

QUIEN ENTREGA,

Nombre: Rodolfo Rafael Miranda Rivera

Subgerente de Servicios de Salud

FIRMA _____

FECHA 25 de febrero de 2025

RECIBÍ,

Nombre: Luis Alfonso Núñez Gutiérrez

Área de Presupuesto

FIRMA _____

FECHA

**VISTO BUENO DE APROBACIÓN DE GERENCIA:** _____

**Elaboró:** T. León. – Contratista - Enlace PIC