Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	31/03/2017	
		Código:	11-03-FO-0001	

1.Consecutivo

2. Bogotá D.C., Marzo de 2021

Señor (a)
PRESUPUESTO
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente ESE

Respetado (a) Señor(a):

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

4. OBJETO	Se solicita certificado de disponibilidad presupuestal para dar respuesta al requerimiento de Adicion y porroga a los contratos de prestacion de servicios de Nuevo modelo convenio 2049285-2020
5. VALOR SOLICITADO	**$ 220.896.201,00**
6. VALOR EN LETRAS	**DOSCIENTOS VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS UNO PESOS M/CTE.**
NOMBRE DEL RUBRO	**Contratación Servicios Asistenciales Generales**

Cordialmente,

JOSE ORLANDO ANGEL TORRES
Subgerente Corporativo

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Revisado por: Directora de contratacion	Mónica E.Gonzalez Montes	
Elaboró: Profesional Especializada Contratacion	Mary Alejandra Guarnizo Devia	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.		