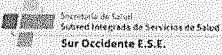


Materiales y Suministros  
1947

|                                                                                  |                                                   |                      |               |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD</b> | Versión:             | 2             |  |
|                                                                                  |                                                   | Fecha de aprobación: | 31/03/2017    |                                                                                     |
|                                                                                  |                                                   | Código:              | 11-03-FO-0001 |                                                                                     |

2. Bogotá D.C.,                      Diciembre de 2018                      1. Consecutivo

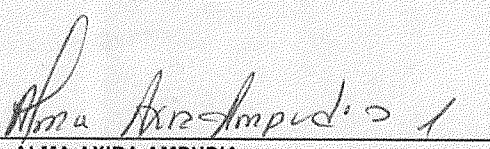
Señor (a)  
**PRESUPUESTO**  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente ESE

Respetado (a) Señor(a):

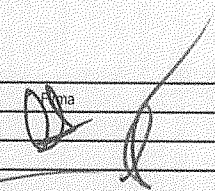
De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal:

|                     |                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. OBJETO           | Suministrar utensilios desechables; los cuales se utilizan en la entrega de las dietas suministradas a los pacientes hospitalizados y de Urgencias de la Subred Sur Occidente E.S.E. (Unidades Kennedy, Salud Mental y Tintal.) |
| 5. VALOR SOLICITADO | \$ 47.000.000                                                                                                                                                                                                                   |
| 6. VALOR EN LETRAS  | CUARENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS MCTE                                                                                                                                                                                         |
| 7. NOMBRE DEL RUBRO |                                                                                                                                                                                                                                 |

Cordialmente,



**Dra. ALMA AXIRA AMPUDIA**  
Subgerente Corporativa (E)

| Cargo Funcionario / Contratista                  | Nombre                     |                                                                                       |
|--------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Revisado por: Directora de contratación          | Monica E. Gonzalez Montes. |  |
| Control de calidad: Profesional Universitario II | Andres Saraza.             |                                                                                       |
| Elaboró: Técnico Administrativo II               | Alejandro Villamil         |                                                                                       |

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**  
**N.I.T. 900959048**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1947**  
**FECHA : 03/12/2018**

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO  
CERTIFICA :

Que a la fecha los registros de ejecución presupuestal, muestran el siguiente saldo de Apropriación.

**SALDO APROPIACION GENERAL RUBRO 3120110**

85,366,013.00

| CODIGO  | NOMBRE DEL RUBRO         | VALOR DETALLE |
|---------|--------------------------|---------------|
| 3120110 | MATERIALES Y SUMINISTROS | 47,000,000.00 |

**COMPROMISO:** SUMINISTRAR UTENSILIOS DESECHABLES, LOS CUALES SE UTILIZAN EN LA ENTREGA DE LAS DIETAS SUMINISTRADAS A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E. (UNIDAD KENNEDY, SALUD MENTAL Y TINTAL).

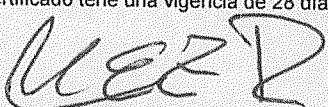
**VALOR DE: \$** 47,000,000.00

Se expide este Certificado a solicitud de: ALMA AXIRA AMPUDIA ARRIAGA

Sobre esta misma apropiación se han expedido a la fecha certificados de disponibilidad, para compromisos por un valor de \$ 31,868,965.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

DISPONIBILIDAD NETA \$ 6,497,048.00

Este Certificado tiene una vigencia de 28 días a partir de la fecha

  
NELLY ESPERANZA ZAMBRANO RUIZ

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO