



RED DE SALUD DEL ORIENTE
NIT. 805027337-4
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777

CERTIFICADO
DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL
No. 202300530
21/11/2023

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto del(la) RED SALUD DEL ORIENTE E.S.E de la presente vigencia fiscal del 2023, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : COMPRA DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS (MATERIALES Y SUMINISTROS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO-DECLARANTES 2,5% (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
24	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	
245	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN	
24501	MATERIALES Y SUMINISTROS	
2450103	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	\$145.947.836.00
2450104	PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO	\$150.786.300.00
TOTAL:		\$296.734.136.00

SON

DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS
M/CTE

Expedido en el municipio de CALI, a los 21 dias del mes de Noviembre de 2023 para efectos del control presupuestal.


ASCENETH BALLESTEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
66921704

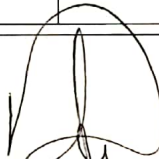
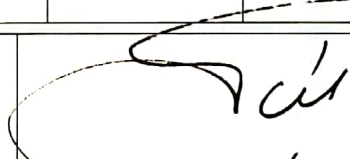
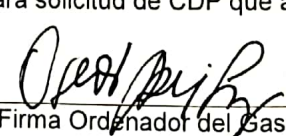

OSCAR PÍA LÓPEZ
GERENTE
16659399



Red de Salud del Oriente
Empresa Social del Estado E.S.E.
Municipio de Santiago de Cali
NIT. 805.027.337-4

Código	FR-140-14
Versión	01
Fecha de elaboración	28/06/2021

FORMATO SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA: NOVIEMBRE 2023		SERVICIO / PROCESO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
TIPO DE NECESIDAD				
Bienes		Servicios	X	
Este articulado al PAA: SI ☒ No ☐ ¿Si no está indique por qué? _____				
JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD				
SUMINISTRAR INSUMOS Y/O SUMINISTROS ODONTOLÓGICOS REQUERIDOS POR NUESTROS FUNCIONARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN TODAS LAS IPS ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. POR VALOR \$296.734.136; SEGÚN COTIZACIÓN ADJUNTA.				
CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS				
Código Segmento	Código Familia	Código Clase	Código Producto	Nombre Producto
42000000	42150000			EQUIPOS Y SUMINISTROS DENTALES
				
Nombre solicitante		Nombre jefe Inmediato		
ESPACIO EXCLUSIVO PARA GERENCIA				
Aprobado por el comité de compras mediante Acta N°: _____ de _____				
Se envía al área de Presupuesto para solicitud de CDP que ampare el proceso de selección				
				
Firma Ordenador del Gasto				
ESPACIO EXCLUSIVO PARA PRESUPUESTO				
No. de CDP:	202300530			
Observaciones:				
				
Firma Responsable de Presupuesto				



Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net

La Excelencia nos Compromete

Calle 72U N° 28F – 00 Barrio Poblado II, E-mail: redorient@redorient.gov.co
Sitio Web: www.redorient.gov.co Teléfono: 4377777 Ext. 7178 Cali, Colombia