ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

**DIRECCION FINANCIERA** **TIPO: CO**

**201 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** **MULTIPLE**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**DISPB. No: 1486 FECHA: ABRIL 07 de 2020.** **PAG: 1**

La DIRECCION FINANCIERA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, CERTIFICA: Que en el Presupuesto del FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD de la vigencia del año 2020 existe disponibilidad presupuestal libre de afectacion para el siguiente compromiso, en:

| | |
|---|---|
| **1 PRESUPUESTO DE INVERSION** | |
| 3-3 | INVERSION |
| 3-3-1 | DIRECTA |
| 3-3-1-15 | Bogotá Mejor para Todos |
| 3-3-1-15-01 | Pilar Igualdad de calidad de vida |
| 3-3-1-15-01-09 | Programa Atención Integral y Eficiente en Salud |
| 3-3-1-15-01-09-11880120 | Garantía de la Atención Prehospitalaria [APH] y Gestión del Riesgo en Emergencias en Bogotá D.C. |
| 3-3-1-15-01-09-11880120-062 | COVID - 19 |

**Valor Rubro 1,684,784,700.00**

TIPO DE GASTO 03 RECURSO HUMANO

COMPONENTE DEL GASTO: 04 GASTOS DE PERSONAL OPERATIVO

CONCEPTO DEL GASTO 0327 Recurso humano contratado para conformacion de las redes integradas de servicios de salud y para el mejoramiento de los servicios de salud en las Empresas Sociales del Estado, en el marco del modelo de atencion en salud.

| Fte | Dtlle | Codigo de Ingreso | | Valor Fuente |
|---|---|---|---|---|
| 01 | 12 | 2-5-01-01-01-00-00000000-0C | 12 Aporte Ordinario-Otros del Distrito para compremeter en 2020 | 1,684,784,700.00 |

**Producto :**

**TOTAL: 1,684,784,700.00 01 - Recursos Del Distrito 1,684,784,700.00**

**SON** : MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.

A FAVOR DE POR DEFINIR CC/NIT: -

CON EL OBJETO : 155-021100_1188 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO Y GESTIONAR LOS EVENTOS RELACIONADOS CON COVID-19 PARA EL EJERCICIO DE LA REGULACIÓN DE LA URGENCIA MEDICA, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS.

SOLICITADO POR MANUEL ALFREDO GONZALEZ MAYORGA
SUBSECRETARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO (020000).

OFICIO 2020IE8689O1 del 07/04/20

Expedido en Bogotá, el 07 de ABRIL de 2020.

YASIABATO
Elaboro / Reviso

HECTOR MANUEL TORRES MORENO
Responsable del Presupuesto

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN FINANCIERA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL<br>Código: SDS-FIN-FT-014 V.9 | Elaboró: Johana Andrea Camacho Valencia<br>Revisó: Héctor Manuel Torres Moreno<br>Aprobó: Raul Alberto Bru Vizcaino | 156 |
|---|---|---|---|

| Entidad 201 - Fondo Financiero Distrital de ☐<br>Entidad 114 - Secretaría Distrital de Salud ☐ | Datos SISCO<br>Fecha ☐ Número ☐<br>07/04/2020 1795 | Información a registrar por presupuesto<br>Fecha: 07/04/2020 Número radicado Cordis: 8689. |
|---|---|---|

| Dependencia que solicita ☐ | Fecha de solicitud ☐ |
|---|---|
| 020000 - Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento | 7/04/2020 |

| Gestor del Proyecto de Inversión o de los Gastos de Funcionamiento ☑ | Responsable de la Gestión Técnica y Operativa ☐ |
|---|---|
| MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA | ANDRES JOSÉ ÁLVAREZ VILLEGAS |

| Nombre del contratista ☐<br>(Cuando se trate de Subredes, Servicios Públicos o Adición a Contratos) | C.C. o NIT (Incluir Dígito de Verificación) ☐ |
|---|---|
| POR DEFINIR | 0 |

| Tipo de Solicitud CDP ☑ | Modalidad de Selección ☑ | Tipo de Compromiso ☑ | En caso de otro, registre aquí |
|---|---|---|---|
| CDP Multiple | Contratación Directa | Contrato | |

| Objeto ☑<br>(Debe ser igual al objeto aprobado en el Plan de Adquisiciones y debe tener relación directa con las actividades aprobadas en el Plan de Acción del Proyecto de Inversión a afectar y/o de las definiciones de Gastos de Funcionamiento del Decreto de Liquidación del Presupuesto Anual, siendo responsabilidad del Gestor del Proyecto la aplicación del objeto de gasto) | Plan de adquisiciones requerimiento N° ☑ |
|---|---|
| 155-021100_1188 Prestar servicios de apoyo y gestionar los eventos relacionados con COVID-19 para el ejercicio de la regulación de la urgencia medica, de acuerdo con las necesidades de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. | 155-021100_1188 |

**Imputación presupuestal**

**Gastos de Funcionamiento**

| Código Rubro presupuestal ☐ | Nombre del rubro presupuestal ☐ | Código y Nombre de Fuente de Financiación ☐ | Valor Solicitado ☐ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **Código de Ingreso ☐** | **Nombre del código FUT ☐** | **Código FUT ☐** | **Valor total ☐** |
| | | | |

**Gastos de Inversión**

| Proyecto de inversión FFDS Nombre ☑ | Proyecto estratégico nombre ☑ | Nombre del código FUT ☑ | Nombre de ingreso ☑ | Código y nombre de fuente de financiación ☑ | |
|---|---|---|---|---|---|
| Garantía de la Atención Prehospitalaria (APH) y Gestión del Riesgo en Emergencias en Bogotá D.C. | Atención Integral en Salud - AIS | Reorganización de Redes de Prestadores de Servicios de Salud | 12 Aporte Ordinario-Otros del Distrito Para Comprometer en 2019 | 12 Aporte Ordinario-Otros del Distrito Para Comprometer en 2019 | |
| **Código del proyecto ☑** | **Código del proyecto estratégico ☐** | **Código FUT ☑** | **Código de Ingreso ☑** | **Valor solicitado ☑** | **Valor total ☑** |
| 1188 | 120 | FSG.A.2.4.2.3 | 2-5-01-01-01 | 1.684.784.700 | $ 1.684.784.700 |

**Denominación según POAI y SDH-DDP**

| Tipo de Gasto | | Componente del Gasto | | Concepto del Gasto | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre ☐** | **Código ☑** | **Nombre ☑** | **Código ☐** | **Nombre ☐** | **Código ☑** |
| RECURSO HUMANO | 03 | Gastos de Personal Operativo | 04 | Recurso Humano Contratado para Conformación de las Redes Integradas de Servicios de Salud y para el Mejoramiento de los Servicios de Salud en las ESEs, en el marco del Modelo de Atención en Salud | 0327 |

Nota : Esta actividad es exceptuada del impuesto sobre las ventas de conformidad con lo establecido en el Articulo 1. Decreto 481 de 1998 y Articulo 1 Decreto 2577 de 1999 que lo modificó.

Si (X) No ( ) ☐

Firma del Gestor del Proyecto de Inversión o de los Gastos de Funcionamiento

☐

Firma del Responsable de la Gestión Técnica y Operativa

| Nombre y apellidos del referente del proyecto | Martha Rocio Melo Saboya | Numero de extensión | 9836 |
|---|---|---|---|

Nota 1: La solicitud del CDP debe ser firmada de conformidad con la designación establecido en la Resolución 1802 del 29 de Octubre de 2014, Artículo Primero y Parágrafo 2 del Artículo Segundo

Nota 2: Para Solicitudes de Disponibilidad Presupuestal PIC anexar detalle por Subred.

**Espacio para ser Diligenciado por Presupuesto**

| Traslado interno N° ☐ | Fecha: ☐ | Valor: | Auxiliar: ☐ | Disponibilidad N° 1486 ☐ |
|---|---|---|---|---|
| 206 | 07/04/2020 | $1602.000.000 | 62. | 1307 |

| Codigo Interno del Rubro ☐ | — | Fecha Validación (dd/mm/aaa) 07/04/2020 | Devolución | Si ☐ | No ☒ |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos de quien valida la información ☐ | Nombres y apellidos de quien revisa el CDP ☐ |
|---|---|
| Johana Camacho. | |

***NOTA:*** *Se solicita el Nombre y NIT de las Subredes, por cuanto la entidad (FFDS) requiere llevar el control de los recursos ejecutados con cada una de estas, que permita realizar análisis y proyecciones, para lo cual se debe identificar el beneficiario desde el inicio, es decir. desde la expedición del CDP.*