Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

**900959048**

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## No. 2132

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**
**CERTIFICA**

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2025, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud asi:

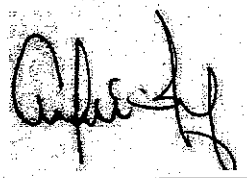
| CODIGO RUBRO CCPET | NOMBRE RUBRO CCPET |
|---|---|
| 42450104 | PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO |

| CODIGO RUBRO | NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|
| 4245010401 | MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS | $ 99.165.000,00 |
| | **TOTAL DISPONIBILIDAD** | **$ 99.165.000,00** |

**OBJETO CDP :** SUMINISTRAR INSUMOS Y DISPOSITIVO MEDICO-QUIRURGICOS ESPECIALIZADOS REQUERIDOS PARA LA OPERACION Y SERVICIO DE ANGIOGRAFIA, HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA GARANTIZAR LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nro 1

Se expide a solicitud de CABRERA CALDERON RUBY LILIANA ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 31/10/2025



**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

Fecha y hora de impresion: jueves, 6 de noviembre de 2025 13:35
Elaboró: 52017381

Usuario: 1016034361

2132

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD | Versión: | 4 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 17/04/2023 | |
| | | Código: | 11-01-FO-0001 | |

1. Bogotá D.C., Octubre de 2025

Señor (a)
PRESUPUESTO
2. Subred Integrada De Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Respetado (a) Señor(a):

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

| | |
|---|---|
| **3. OBJETO** | SUMINISTRAR INSUMOS Y DISPOSITIVO MÉDICO-QUIRÚRGICOS ESPECIALIZADOS REQUERIDOS PARA LA OPERACIÓN Y SERVICIO DE ANGIOGRAFÍA, HEMODINAMIA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA PARA GARANTIZAR LOS DIFERNTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E Nro. 1 |
| **4. VALOR SOLICITADO** | **$ 99.165.000** |
| **5. VALOR EN LETRAS** | **NOVENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE** |

Cordialmente,

**6. RUBY LILIANA CABRERA CALDERON**
**7. Subgerente Corporativa**

OC-388-2025

| CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|
| APROBADO POR: Director de Contratación | Gustavo Andrés Lobo Garrido | |
| ELABORADO POR: Tecnologo Administrativo | Liliana Martinez Diaz | |

DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES Y POR LO TANTO, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA