

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número : 1896

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

Firmado digitalmente por
DIANA CAROLINA CASTELLANOS SIERRA

DIANA CAROLINA CASTELLANOS SIERRA
RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones de la vigencia 2026 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
O23011719062024020314044	(8124) Implementación Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud Bogotá D.C.	O232020200991122 Servicios de la administración pública relacionados con la salud	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	43.182.500
			Total	43.182.500

Objeto:

031 023200 0203 8124 Prestar servicios técnicos en la Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud Subdirección de Garantía del Aseguramiento, en el apoyo y orientación con la gestión del riesgo individual en salud contempladas en el marco del Aseguramiento a la población que reside en el D.C.

Se expide a solicitud de LUIS ALEXANDER MOSCOSO OSORIO Cargo SOLICITANTE GENERAL, mediante oficio número 2026IE01126 de ENERO 15 DE 2026.

Bogotá D.C. ENERO 15 DE 2026

Documento firmado por: DIANA CAROLINA CASTELLANOS SIERRA / Cargo: RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Aprobó: DCCSIERRA 15.01.2026

Elaboró: MANGELR 15.01.2026

Impresión: 15.01.2026-13:58:16 DCCSIERRA 0000843239 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.

Vigencia	Mes	Fecha inicial	Fecha final	CEGE	Cadena	Descripción	No. CDP	Fecha registro	Objeto	Fondo	Descr.Fuente Financiaci3n	Cod.Concepto del gasto	Descr.Concepto PEP	Elemento PEP	Descripci3n Elemento PEEP	Valor	Anulaciones	Reintegr os	NETO	CDP X Comprometer	No.Interno CDP	No.Posici3n CDP	No.Oficio	Fecha oficio	ID Solicitante	Nombre solicitante	ID Responsables	Nombre responsable	Fecha Registro	C3d.Cuenta Contable	Descrip.Cuenta Contable
2026	1	1/01/2026	19/01/2026	0201-01	O23011719062024020314044	(8124) Implementaci3n Aseguramiento y prestaci3n integral de servicios de salud Bogot3 D.C.	1896	15/01/2026	031 023200 0203	1-100-F001	VA-RECURSOS DISTRITO	O232020 2009911 22	Servicios de la administraci3n p3blica relacionados con la salud	PM0201/0114/1906044 0203	Servicio de afiliaci3n al SCSSS en Bogot3 D.C. en	43.182.500	0	0	43.182.500	43.182.500	0000843239	1	2026IE01126	15/01/2026	1004962836	LUIS ALEXANDER MOSCOSO OSORIO	1000467529	DIANA CAROLINA CASTELLANO S SIERRA	15/01/2026	7990990000	Transitoria Presupuesto CDP CRP

Proceso de Contratación

Proceso de Contratación

Funcionamiento

Inversión

Nro. Sisco

54014

Pieigo

FFDS-CDPS-414-2026

Vigencia

2026

Estado

RADICADO EN CONTRATA

Fecha

13/01/2026 15:02:22

Compañía:

201

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Dep. Origen

020000

SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGUR.

No. Radicado

2026

I

E

3129

O

1

Fecha Rad.

26-01-2026 04:29:53

AGILSALUD

Bitácora

Doc. Carpeta Virtual

Plan Contratación

Vig. Plan

Plan Req. No.

Dep. Origen

Dep. Destino

2026

459

31

...

020000

SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASE

023200

SUBDIRECCIÓN DE GARANTÍA DEL ASEGURAMIENTO

...

...

...

...

...

...

...

...

Proyecto

20240203

Descripción del Proyecto

(8124) Implementación Aseguramiento y prestación ini

Tipo Contrato

PRESTACION DE SERVICIOS

Modalidad:

CCE-16 - Contratación directa

Objeto

031-023200_0203_8124 Prestar servicios técnicos en la Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud - Subdirección de Garantía del Aseguramiento, en el apoyo y orientación con la gestión del riesgo individual en salud contempladas en el marco del Aseguramiento a la población que reside en el D.C.

Instructivo

Oferentes/Contratistas

Detalle Plan Contratación

Cdps

Proceso

Certificado de disponibilidad presupuestal

CDP No:

1896

Vigencia:

2026

U.E.

01

Fecha:

15/01/2025

Estado

Valor:

43.182.500,00

CDP No:

Vigencia:

U.E.

Fecha:

Estado

Valor:

CDP No:

Vigencia:

U.E.

Fecha:

Estado

Valor:

CDP No:

Vigencia:

U.E.

Fecha:

Estado

Valor:

CDP No:

Vigencia:

U.E.

Fecha:

Estado

Valor:

Eliminar CDPs Anulados