# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## No. 1073

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

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2026, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud asi:

| CODIGO RUBRO CCPET | NOMBRE RUBRO CCPET |
|---|---|
| 42450209 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES |

| CODIGO RUBRO | NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|
| 4245020907 | CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES PIC | $ 11.327.040,00 |
| | **TOTAL DISPONIBILIDAD** | **$ 11.327.040,00** |

**OBJETO CDP :** CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA GARANTIZA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL Y EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO 8388233 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL Y DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA , EN CONCORDANCIA CON LAS NORMAS QUE REGULAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, EL PLAN TERRITORIAL EN SALUD, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACION EN LA CIUDAD MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERMEDAD VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y AMBIENTAL.

Se expide a solicitud de MORA QUIÑONES BERTHA LUCIA ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 04/05/2026

**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

Fecha y hora de impresion: viernes, 8 de mayo de 2026 15:53
Elaboró: 4232662

Usuario: 1012367100

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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., _____

Señores
**DIRECCION FINANCIERA**

Respetados Señores:

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

| | |
|---|---|
| **3. OBJETO** | Se solicita certificado de disponibilidad presupuestal para garantiza la prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional y en cumplimiento del Convenio N° 8388233 - 2025 cuyo objeto es "Aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, para realizar actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital y de gestión de la salud pública, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud, de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población en la ciudad, mediante la implementación de acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y ambiental.". |
| **4. VALOR SOLICITADO** | $ 11.327.040,00 |
| **5. VALOR EN LETRAS** | **Once Millones Trescientos Veintisiete Mil Cuarenta Pesos M/Cte** |

Cordialmente,

**6. BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES**
7. Subgerente de Prestación de Servicios de Salud

| CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|
| APROBADO POR: Director de Contratacion | GUSTAVO ANDRES LOBO GARRIDO | |
| REVISADO POR: Líder de Contratación | DIANA JIMENA RAMIREZ BARRERA | |
| ELABORADO POR: | DIANA PATRICIA NOGUERA SIMIJACA | |

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