Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS** **FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**	**CÓDIGO: AP-CR-FT-001** **VERSIÓN: 09** **FECHA: 2025-06-12**

Fecha de realización de la solicitud:	03/03/2026

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. - GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO AL LABORATORIO DE PATOLOGIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. E.S.E.	
Rubro presupuestal Código y nombre:	424502060201 - ADQUISICIÓN OTROS SERVICIOS	
Valor Solicitado en números		**$ 7.160.196**
Valor Solicitado en letras	SIETE MILLONES CIENTO SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE	
FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	**ANDRÉS FELIPE GUZMÁN CRUZ** **DIRECTOR FINANCIERO**
	Nombre y firma. Subgerencia Responsable	**RAFAEL GUILLERMO DÍAZ GÓNGORA** **SUBGERENTE CORPORATIVO**
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	**ANA MARÍA COBOS BAQUERO** **GERENTE**
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	**LUIS FERNANDO JOYA JOYA** **DIRECTOR DE CONTRATACION**
	Correo electrónico del Resposable del Proceso	contratacion@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	Caryne Bernal **CARYNE BERNAL** **TECNICO ADMINISTRATIVO**
	Correo electrónico de quien elabora	apoyocontratacion3@subredcentrooriente.gov.co

NOTA I: De conformidad a lo establecido en Resolución SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017 se adopta y consolida el Manual de Programación, Ejecución y Cierre Presupuestal del Distrito Capital, Modulo2.Numeral 3.5.2.

235

3/03/2026 04/26 8:58 AM

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUBGERENCIA CORPORATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 399

UNIDAD EJECUTORA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CODIGO: 2264110016 **AÑO:** 2026

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **ANA MARIA COBOS BAQUERO**
NOMBRE: **GERENTE**

OBJETO CDP: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL CONTROL DE LA CALIDAD EXTERNO AL LABORATORIO DE PATOLOGIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 5.117.078.023,00

QUE EXISTE APROPIACIÓN PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACIÓN EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO PRESUPUESTAL.

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
D	424502060201	10	ADQUISICIÓN OTROS SERVICIOS	$ 7.160.196,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.160.196,00
				TOTAL:		$ 7.160.196,00	$ 7.160.196,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 7.160.196,00 SIETE MILLONES CIENTO SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 03/03/2026 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2026

RONALDPS

Ronald José Payares S

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO **Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43**

NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES ESTRICTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

Nombre reporte :
PSRPGDisponibilidadVic

Usuario: 85270105

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]