



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 1415

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 así:

CODIGO RUBRO CCPET	NOMBRE RUBRO CCPET	
42120202008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
4212020200803	MANTENIMIENTO ESE	\$ 622.298.405,00

TOTAL DISPONIBILIDAD \$ 622.298.405,00

OBJETO CDP : INTERVENCION Y REPARACION DE LA CUBIERTA Y TECHO DE LAS UCI 1 Y 2 DEL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Se expide a solicitud de QUINTERO MOJICA ANA LUCIA ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 25/06/2026

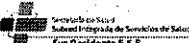
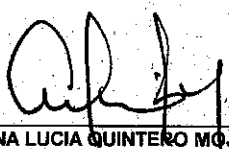

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Fecha y hora de impresion: viernes, 26 de junio de 2026 14:23

Elaboró: 52017381

Usuario: 52017381

1415

	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	Versión: Fecha de aprobación: Código:	4 17/04/2023 11-01-FO-0001	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.									
<p>1. Bogotá D.C., <u>Junio de 2026</u></p> <p>Señor (a) PRESUPUESTO</p> <p>2. Subred Integrada De Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Respetado (a) Señor(a):</p> <p>De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal:</p>													
3. OBJETO	INTERVENCION Y REPARACION DE LA CUBIERTA Y TECHO DE LAS UCI 1 Y 2 DEL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E												
4. VALOR SOLICITADO	\$ 622.298.405												
5. VALOR EN LETRAS	SEISCIENTOS VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE												
<p>Cordialmente,</p>  <p>6. ANA LUCIA QUINTERO MOJICA</p> <p>7. Subgerente Corporativa</p>													
<p style="text-align: right;">R-ns-16</p> <table border="1" data-bbox="103 1612 1513 1713"><thead><tr><th data-bbox="103 1612 625 1644">CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA</th><th data-bbox="625 1612 1166 1644">NOMBRE</th><th data-bbox="1166 1612 1513 1644">FIRMA</th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="103 1644 625 1665">APROBADO POR: Director de Contratación</td><td data-bbox="625 1644 1166 1665">Gustavo Andrés Lobo Garrido</td><td data-bbox="1166 1644 1513 1665"></td></tr><tr><td data-bbox="103 1665 625 1686">ELABORADO POR: Profesional especializado</td><td data-bbox="625 1665 1166 1686">Mabel Crites</td><td data-bbox="1166 1665 1513 1686"></td></tr></tbody></table> <p>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</p>					CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA	APROBADO POR: Director de Contratación	Gustavo Andrés Lobo Garrido		ELABORADO POR: Profesional especializado	Mabel Crites	
CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA											
APROBADO POR: Director de Contratación	Gustavo Andrés Lobo Garrido												
ELABORADO POR: Profesional especializado	Mabel Crites												