

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**NIT 900958564**

FECHA DE EXPEDICIÓN: junio 26 De 2026

CDP: 1388

### EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA:

DEPENDENCIA: 13 - GERENTE

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: VIVIANA MARCELA CLAVIJO

EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE OFTALMOLOGÍA ADULTO, PEDIÁTRICA Y NEONATAL, REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA AMBULATORIA, INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. PLAZO DE EJECUCION DOS (02) MESES

QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACION EN EL(LOS) SIGUIENTE(S) RUBROS:

| CODIGO CCPET | NOMBRE RUBRO                                       | TIPO GASTO | VALOR ACTUAL      |
|--------------|----------------------------------------------------|------------|-------------------|
| 42450209     | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | OPERACION  | \$ 780.071.906,00 |

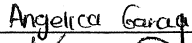
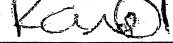
| CODIGO AUXILIAR | CONCEPTO                          | NIVEL | VALOR ACTUAL      |
|-----------------|-----------------------------------|-------|-------------------|
| 4245020903      | ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD | O     | \$ 780.071.906,00 |

|                                  |  |  |                   |
|----------------------------------|--|--|-------------------|
| Valor Total de la Disponibilidad |  |  | \$ 780.071.906,00 |
|----------------------------------|--|--|-------------------|

SETECIENTOS OCHENTA MILLONES SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 188 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

  
RESPONSABLE PRESUPUESTO

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|-----------|--|--|--|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</small> | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                               | <b>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>GF-GGA-PRE-FT-02 V5</b>                                                           |           |   |           |  |  |  |
| <b>FECHA SOLICITUD:</b>                                                                                                                                                                       | 25 de junio de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA</b><br><br>KAREN DAHIANA FAJARDO JIMÉNEZ |           |   |           |  |  |  |
| <b>DEPENDENCIA SOLICITANTE:</b>                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>DIRECCION DE CONTRATACION</b>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>IDENTIFICACION DEL GASTO</b>                                                                                                                                                               | <b>PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE OFTALMOLOGÍA ADULTO, PEDIÁTRICA Y NEONATAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA AMBULATORIA, INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</b><br>Plazo de ejecución: Dos (02) meses                                                                                                                                                    |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>Funcionamiento</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Operación</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Inversion</td> <td></td> </tr> </table>                                     | Funcionamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      | Operación | x | Inversion |  |  |  |
| Funcionamiento                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| Operación                                                                                                                                                                                     | x                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| Inversion                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>CODIGO</b>                                                                                                                                                                                 | <b>NOMBRE RUBRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>VALOR</b>                                                                         |           |   |           |  |  |  |
| 4245020903.                                                                                                                                                                                   | ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 780.071.906                                                                       |           |   |           |  |  |  |
| <b>TOTAL DISPONIBILIDAD</b>                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>VALOR EN LETRAS:</b>                                                                                                                                                                       | SETECIENTOS OCHENTA MILLONES SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>OBJETO DEL CDP</b>                                                                                                                                                                         | <div> <b>PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE OFTALMOLOGÍA ADULTO, PEDIÁTRICA Y NEONATAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE CONSULTA AMBULATORIA, INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</b> </div> <div> <br/> <b>FIRMA</b><br/> <b>VIVIANA MARCELA CLAVIJO</b><br/> <b>GERENTE</b> </div> |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>FUENTE DE FINANCIACIÓN DE LOS RECURSOS:</b>                                                                                                                                                | SUBRED SUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>Elaboró:</b>                                                                                                                                                                               | Angélica García Mejía - Apoyo Administrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>Revisó:</b>                                                                                                                                                                                | B/V: Karen Dahiana Fajardo Jimenez - Directora Operativa de Contratación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>Aprobó:</b><br>(Área de presupuesto)                                                                                                                                                       | Fabian Estiben Mendez Parra - Referente de Presupuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |
| <b>Aprobó:</b><br>(Plan Anual de Adquisiciones)                                                                                                                                               | Claudia Patricia Garzon Mondragon - Profesional Especializado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |           |   |           |  |  |  |

CDP 1328