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: 10 FECHA: 2026-05-08

Fecha de realización de la solicitud:	20/08/2026

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL DAP- (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS/CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL	
Fuente Financiación Gasto	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 528-2025 FDL RAFAEL URIBE URIBE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 279-2025 FDL LA CANDELARIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 364-2025 FDL ANTONIO NARIÑO	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4245010401 - MATERIAL MÉDICO QURÚRGICOS	
Valor Solicitado en números	$ 1.322.946.653	
Valor Solicitado en letras	MIL TRESCIENTOS VEINTIDÓS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE	
FIRMAS	**Nombre y firma. Ordenador del Gasto:Gerente/Subgerente de servicos de salud/Subgerente Corporativo:**	**ANA MARIA COBOS BAQUERO** **GERENTE**
	Nombre y firma. Subgerente de servicos de salud/Subgerente Corporativo o Jefe de Oficina	**MIGUEL ANGEL TELLO MEDINA** **JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (E)**
	Nombre y firma. Dirección Financiera:	**ANDRÉS FELIPE GUZMAN CRUZ** **DIRECTOR FINANCIERO**
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	**CARMENZA MANOTAS BUENO** **DIRECTORA DE CONTRATACIÓN (E)**
	Nombre y firma de quien elabora	**JENNY MARCELA HURTADO ROJAS** **TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO**

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.

589

Santiago A.

21-08-26

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: 1383

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 EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL DAP AYUDAS TECNICAS INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Y LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 1.322.946.653,00

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	4245010401	10	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS	$ 1.322.946.653,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.322.946.653,00
			TOTAL:		$ 1.322.946.653,00		$ 1.322.946.653,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 1.322.946.653,00 MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 25/08/2026 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2026

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: 1001044065

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