

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



AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 2870

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

CODIGO: 2264110015

AÑO: 2025

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA**
NOMBRE: **GERENTE (E)**

OBJETO CDP: PRESTAR SERVICIOS EN LOS DIFERENTES PERFILES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 100.395.270,00

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
B	4212020200903	10	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS	\$ 7.343.560,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.343.560,00
				TOTAL:		\$ 7.343.560,00	\$ 7.343.560,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 7.343.560,00 SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 09/10/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025

Ronald José Payares S

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

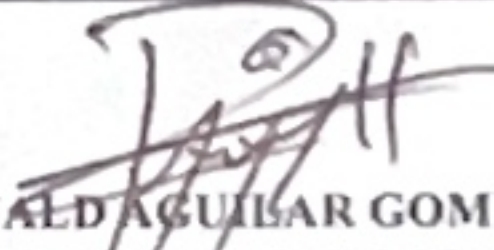
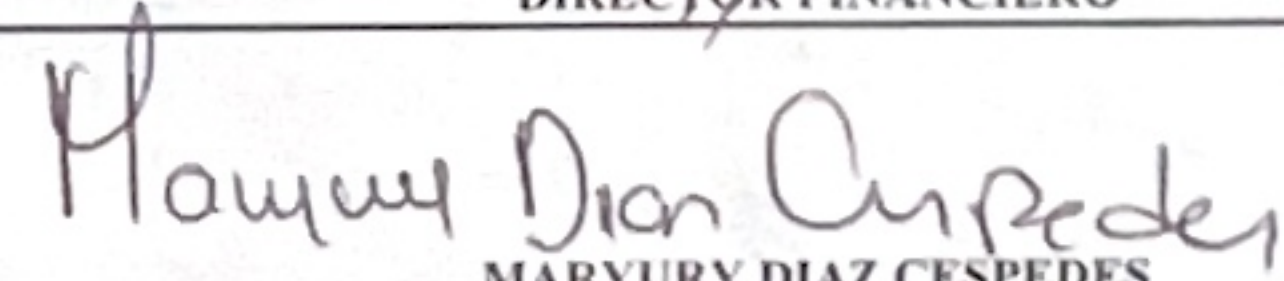
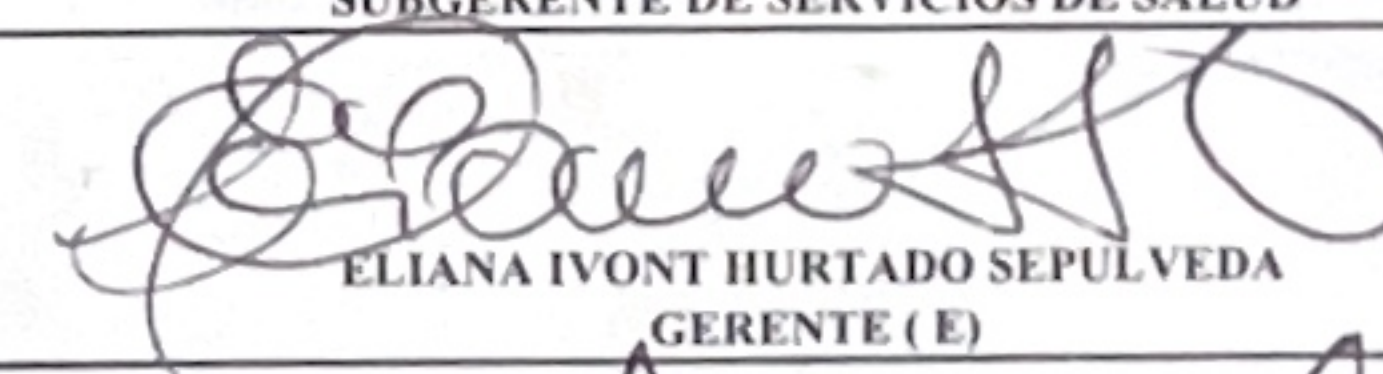


Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

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

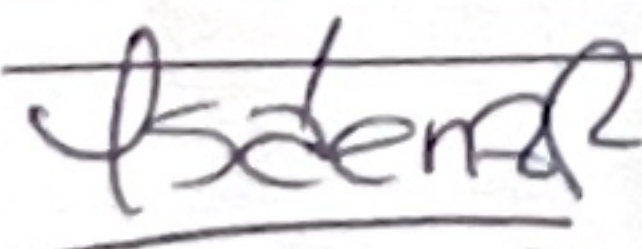
Fecha de realización de la solicitud: 24/09/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS EN LOS DIFERENTES PERFILES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200903 - REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	
Valor Solicitado en números	\$	7.343.560
Valor Solicitado en letras	SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 RONALD AGUILAR GOMEZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 MARYURY DIAZ CESPEDES SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA GERENTE (E)
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 LORENZA BECERRA CAMARGO DIRECTORA GESTIÓN DEL RIESGO
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	direcciongestionriesgos@subredcentroorientegov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 ANGILYZETH PEÑA CHAMBO
	Correo electrónico de quien elabora	enlaceopdirgestiondelriesgo@subredcentroorientegov.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.


1 OCT. 2025
CONTRAFRONTADA

1372