

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

**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3139**

**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: **ANA MARIA COBOS BAQUERO**  
 NOMBRE: GERENTE

**OBJETO CDP:** PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 25.200.000,00

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	\$ 25.200.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 25.200.000,00
<b>TOTAL:</b>						\$ 25.200.000,00	\$ 25.200.000,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS      25.200.000,00      VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL                      12/11/2025                      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



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE  
E.S.E  
APOYO - GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS  
FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL



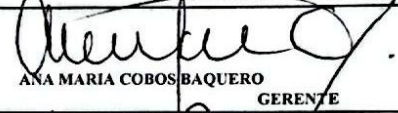

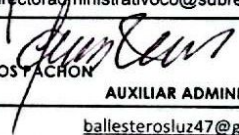
CÓDIGO: AP-CR-FT-001  
VERSIÓN: 09  
FECHA: 2025-06-12

Fecha de realización de la solicitud: 11/11/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - DIRECCION ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200903 - REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS	
Valor Solicitado en números	\$	25.200.000
Valor Solicitado en letras	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.	

FIRMAS

Nombre y firma. Dirección Financiera:	 ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 RAFAEL GUILLERMO DIAZ GONGORA SUBGERENTE CORPORATIVO
Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 ANA MARIA COBOS BAQUERO GERENTE
Nombre y firma del Responsable del Proceso	 MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Correo electrónico del Responsable del Proceso	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
Nombre y firma de quien elabora	 LUZ BALLESTEROS PACHON AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Correo electrónico de quien elabora	ballesterosluz47@gmail.com

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.

1509