

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



**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3161**

**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 COMO TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**DISPONIBILIDAD PRESENTE: 2.226.688,00**

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	\$ 2.226.688,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.226.688,00
TOTAL:					\$ 2.226.688,00		\$ 2.226.688,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 2.226.688,00 DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

19/11/2025

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

Nombre reporte :  
PSRPGDisponibilidadVic




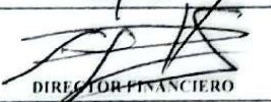
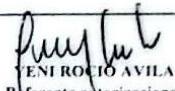
Usuario: 1067030693

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

Fecha de realización de la solicitud:

19/11/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - DIRECCION FINANCIERA - AUTORIZACIONES	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA 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	\$ 2.226.688	
Valor Solicitado en letras	DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE	
<b>FIRMAS</b>	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 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	 DIRECTOR FINANCIERO
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	<a href="mailto:directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co">directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co</a>
	Nombre y firma de quien elabora	 YENI ROCIO AVILA Referente autorizaciones
	Correo electrónico de quien elabora	<a href="mailto:autorizaciones@subredcentrooriente.gov.co">autorizaciones@subredcentrooriente.gov.co</a>

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.