

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

**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3212**

**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 TÉCNICO HIGIENISTA ORAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.-CONVENIO EBS DE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN RESOLUCIÓN 1499 DE 26 DE AGOSTO DE 2024

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 415.527.752,00

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	4245020905	10	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	\$ 14.000.045,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 14.000.045,00
				TOTAL:		\$ 14.000.045,00	\$ 14.000.045,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 14.000.045,00 CATORCE MILLONES CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 27/11/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025

Ronald José Payares S

**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

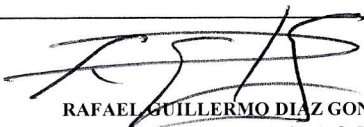
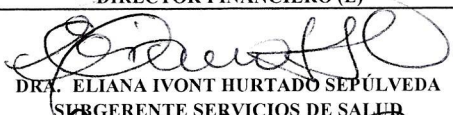
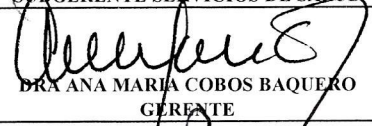


**Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43**

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

Fecha de realización de la solicitud: 20/11/2025

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Proceso solicitante:</b>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS - RESOLUCIÓN 1499 26-08-2024 EBS DE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
<b>Objeto:</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TÉCNICO HIGIENISTA ORAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, RESOLUCION 1499 26-08-2024 EBS DE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
<b>Rubro presupuestal Código y nombre:</b>	4245020905 - CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	
<b>Valor Solicitado en números</b>		<b>\$ 14.000.045</b>
<b>Valor Solicitado en letras</b>	CATORCE MILLONES CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	

<b>FIRMAS</b>	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 RAFAEL GUILLERMO DIAZ GONGORA DIRECTOR FINANCIERO (E)
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 DRA. ELIANA IVONT HURTADO SEPÚLVEDA SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 DRA ANA MARIA COBOS BAQUERO GERENTE
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA (E) DIRECTORA SERVICIOS AMBULATORIOS
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	<a href="mailto:directorambulatorios@subredcentrooriente.gov.co">directorambulatorios@subredcentrooriente.gov.co</a>
	Nombre y firma de quien elabora	 BIBIANA MARCELA BOHÓRQUEZ BOJACA
	Correo electrónico de quien elabora	<a href="mailto:dirambulatorios_ebs@subredcentrooriente.gov.co">dirambulatorios_ebs@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.