

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

**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3405**

**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 TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.-CONVENIO APH 8523636 2025

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 7.550.339,00

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	\$ 1.533.972,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.533.972,00
TOTAL:					\$ 1.533.972,00		\$ 1.533.972,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 1.533.972,00 UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 05/12/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025

*RONALDPS*

Ronald José Payares S

**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43**

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

Fecha de realización de la solicitud: 5/12/2025

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CONVENIO APH 8523636 - 2025
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO APH 8523636 - 2025 ✓
Rubro presupuestal Código y nombre:	4245020905 - CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES ✓
Valor Solicitado en números	\$ 1.533.972 ✓
Valor Solicitado en letras	UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ✓

<b>FIRMAS</b>	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 <b>DR. ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ</b> DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 <b>DRA. LILIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA</b> SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 <b>DRA. ANA MARIA COBOS BAQUERO</b> GERENTE
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 <b>DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS</b> DIRECTOR URGENCIAS
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	<a href="mailto:directorurgencias@subredcentrooriente.gov.co">directorurgencias@subredcentrooriente.gov.co</a>
	Nombre y firma de quien elabora	 <b>JAVIER AMARIS</b> TECNOLOGO ADMINISTRATIVO APH
	Correo electrónico de quien elabora	<a href="mailto:tecnologoadmin2aph@subredcentrooriente.gov.co">tecnologoadmin2aph@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.

P. Saenz R  
 09/12/25

1616