

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

Servicios de Salud
E.S.E. AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

IFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3556

ORA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CODIGO: 2264110015

AÑO: 2025

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

ENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: ANA MARIA COBOS BAQUERO
NOMBRE: GERENTE

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: 18.516.725,00

CIÓN PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACIÓN EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO PRESUPUESTAL.

RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
10	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS /	\$ 4.200.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	/ \$ 4.200.000,00
TOTAL:			\$ 4.200.000,00		\$ 4.200.000,00

Y LETRAS 4.200.000,00 CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CADO SE EXPIDE EL

15/12/2025

Y TIENE VIGENCIA HASTA EL

31/12/2025

WALDPS

osé Payares S

NSABLE DE PRESUPUESTO

Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

DE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES EstrictAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO
CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

Usuario: 1067030693

Fecha de realización de la solicitud:

12/12/2025

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

\$

4.200.000

Valor Solicitado en letras

CUATRO 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 BONGORA
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

directoradministrativocp@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.

1678