



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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3559

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 PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA
ASESORA JURIDICA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 23.098.603,00

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	0212030200901	10	HONORARIOS	\$ 3.424.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.424.000,00
				TOTAL:		\$ 3.424.000,00	\$ 3.424.000,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 3.424 000,00 TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

15/12/2025

Y TIENE VIGENCIA HASTA EL

31/12/2025

RONALDPS

Ronald José Paysres S

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

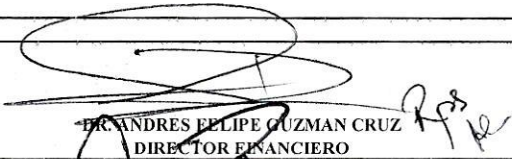
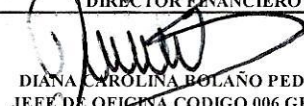
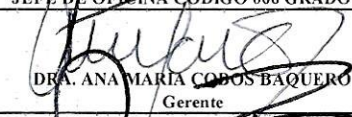
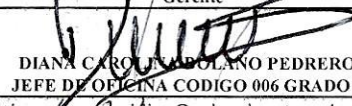
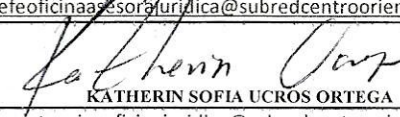
Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

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

Fecha de realización de la solicitud: **15 DIC 2025**

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - OFICINA JURIDICA
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA JURIDICA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200901- HONORARIOS.
Valor Solicitado en números	\$ 3.424.000
Valor Solicitado en letras	TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 DR. ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 DIANA CAROLINA BOLAÑO PEDREROS JEFE DE OFICINA CODIGO 006 GRADO 06
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 DRA. ANA MARIA COBOS BAQUERO Gerente
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 DIANA CAROLINA BOLAÑO PEDREROS JEFE DE OFICINA CODIGO 006 GRADO 06
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	jefedefinanciamiento@subredcentroorientegov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 KATHERIN SOFIA UCROSS ORTEGA
	Correo electrónico de quien elabora	apoyotecnicooficinajuridica@subredcentroorientegov.co

NOTA 1: 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.

1684