

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



AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3557

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 PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CUIDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 18.516.725,00

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	212020200901	10	HONORARIOS	\$ 2.113.560,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.113.560,00
				TOTAL:		\$ 2.113.560,00	\$ 2.113.560,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 2.113.560,00 DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 15/12/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025

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



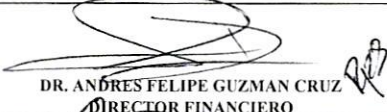
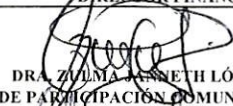

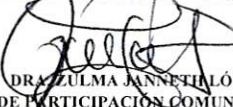

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

CÓDIGO: AP-CR-FT-001
VERSIÓN: 09
FECHA: 2025-06-12

Fecha de realización de la solicitud: 15/12/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200901 -HONORARIOS	
Valor Solicitado en números	\$ 2.113.560	
Valor Solicitado en letras	DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 DR. ANDRÉS FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 DRA. ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES JEFE DE LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 DRA. ANA MARIA COBOS BAQUERO Gerente
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 DRA. ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES JEFE DE LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	participacionyservicio@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 Aleida Maribel Gómez Espinosa Profesional Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
	Correo electrónico de quien elabora	gestionadministrativaatus@subredcentrooriente.gov.co

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.

1680