

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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3598

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

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 4.592.083,00

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	4212020200901	10	HONORARIOS	\$ 4.592.083,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.592.083,00
				TOTAL:	\$ 4.592.083,00		\$ 4.592.083,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 4.592.083,00 CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS
M/Cte

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 26/12/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025

RONALDOPS

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: 22/12/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
DIANA CARMIÑA LUNA BOGOTÁ	4212020200901-HONORARIOS
Valor Solicitado en números	\$ 4.592.083
Valor Solicitado en letras	CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMAS

Nombre y firma. Dirección Financiera:

ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ
DIRECTOR FINANCIERO

Nombre y firma. Subgerencia Responsable

ELIANA IVONT HURTADO SEPÚLVEDA
SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

Nombre y firma. Ordenador del Gasto:

ANA MARIA COBOS BAQUERO
GERENTE

Nombre y firma del Responsable del Proceso

ELIANA IVONT HURTADO SEPÚLVEDA
SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

Correo electrónico del Responsable del Proceso

subserviciosalud@subredcentrooriente.gov.co

Nombre y firma de quien elabora

Jaime A. Merchan.
JAIME MERCHAN

Correo electrónico de quien elabora

secretariasubgerencia@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.

1699