

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



**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 300**

**UNIDAD EJECUTORA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**CODIGO: 2264110016**

**AÑO: 2026**

**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 DE ACUERDO A SU PERFIL ASISTENCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**DISPONIBILIDAD PRESENTE: 1.251.175.520,00**

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	\$ 675.780.943,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 675.780.943,00
TOTAL:					\$ 675.780.943,00		\$ 675.780.943,00

VALOR EN NUMEROS Y LETRAS 675.780.943,00 SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 11/02/2026 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2026

Ronald José Payares S

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

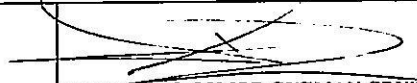
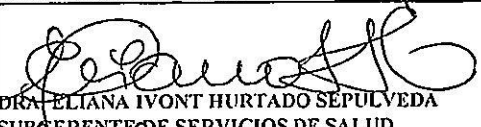
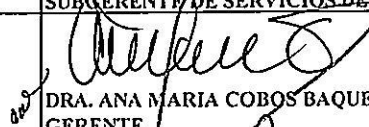
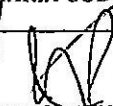

Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

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

Fecha de realización de la solicitud: 9/02/2026

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ASISTENCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal Código y nombre:	4245020905 - CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES
Valor Solicitado en números	/\$ 675.780.943
Valor Solicitado en letras	SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 DR. ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 DRA. ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 DRA. ANA MARIA COBOS BAQUERO GERENTE
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA DIRECTOR SERVICIOS AMBULATORIOS ( E )
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	DIRECTORAMBULATORIOS@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO
	Nombre y firma de quien elabora	 EDISON SANCHEZ QUINTERO ENLACE OPERATIVO
	Correo electrónico de quien elabora	ENLACEOPDIRAMBULATORIOS@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.