

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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 290

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 CD: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTTRO ORIENTE E S E

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 1.351.935.430,00

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
0	4245020905	10	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	\$ 16.470.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 16.470.300,00
TOTAL:					\$ 16.470.300,00		\$ 16.470.300,00

VALOR EN NUMEROS Y LETRAS 16.470.300,00 DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS MCte.

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

RONALDPS

Ronald José Payares S





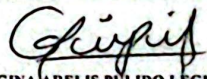
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

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 E.S.E. - DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD 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	\$ 16.470.300
Valor Solicitado en letras	DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 ANA MARIA COBOS BAQUERO GERENTE
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 HAROLD ROLANDO DELGADO GÓMEZ DIRECTOR GESTION DEL RIESGO (E)
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	direcciongestionriesgos@subredcentroorientegov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 GINA ARELIS PULIDO LEGUZAMON APOYO PROFESIONAL DGIRS
	Correo electrónico de quien elabora	enlaceopdirgestiondelriesgo@subredcentroorientegov.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.

147