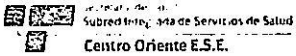


**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
SUBGERENCIA CORPORATIVA**



**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 288**

**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 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
B	4212026200901	10	HONORARIOS	\$ 26.897.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 26.897.500,00
				TOTAL:		\$ 26.897.500,00	\$ 26.897.500,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS      26.897.500,00      VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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 ESTRUCTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

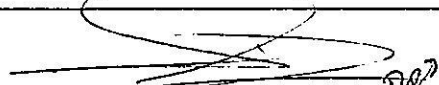
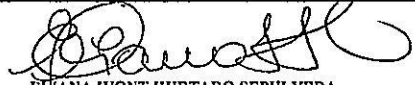
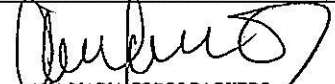
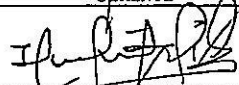
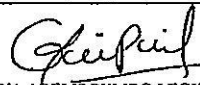
Nombre reporte :  
PSRPGDisponibilidadVic

Usuario: 1001044065

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

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:	4212020200901 - HONORARIOS		
Valor Solicitado en números	\$ 26.897.500		
Valor Solicitado en letras	VEINTISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE		
FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 ANDRÉS 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 DELGADO DELGADO GÓMEZ DIRECTOR GESTION DEL RIESGO ( E )	
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	<a href="mailto:direcciongestionriesgos@subredcentroorientegov.co">direcciongestionriesgos@subredcentroorientegov.co</a>	
	Nombre y firma de quien elabora	 GINA ARELLIS PULIDO LEGUIZAMON APOYO PROFESIONAL DGIRS	
Correo electrónico de quien elabora	<a href="mailto:enlaceondirecciondelriesgo@subredcentroorientegov.co">enlaceondirecciondelriesgo@subredcentroorientegov.co</a>		

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.

745