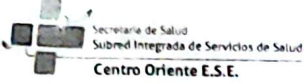


**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
SUBGERENCIA CORPORATIVA**



**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 302**

**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 COMO BACHILLER DE APOYO ASISTENCIAL COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO APH 8523636 2025

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 67.266.528,00

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	\$ 67.266.528,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 67.266.528,00
<b>TOTAL:</b>						<b>\$ 67.266.528,00</b>	<b>\$ 67.266.528,00</b>

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 67.266.528,00 SESENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO 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

Nombre reporte :  
PSRPGDisponibilidadVic


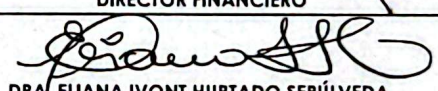


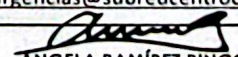
Usuario: 1001044065

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**

<b>Procedente solicitante:</b>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - DIRECCION DE URGENCIAS - CONVENIO APH 8523636-2025
<b>Objeto:</b>	PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO ASISTENCIAL COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO APH 8523636-2025
<b>Rubro presupuestal Código y nombre:</b>	CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES - 4245020905
<b>Valor Solicitado en números</b>	S 67.266.528
<b>Valor Solicitado en letras</b>	SESENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

<b>FIRMAS</b>	<b>Nombre y firma. Dirección Financiera:</b>	 ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
	<b>Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina</b>	 DRA. ELIANA IVONT HURTADO SEPÚLVEDA SURGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
	<b>Nombre y firma. Ordenador del Gasto:</b>	<i>Free</i>  DRA. ANA MARIA COBOS BAQUERO GERENTE
	<b>Nombre y firma del Responsable del Proceso</b>	 DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS DIRECTOR TECNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
	<b>Correo electrónico del Responsable del Proceso</b>	<a href="mailto:directorurgencias@subredcentrooriente.gov.co">directorurgencias@subredcentrooriente.gov.co</a>
	<b>Nombre y firma de quien elabora</b>	 ANGELA RAMÍREZ RINCÓN PROFESIONAL ADMINISTRATIVA APH
	<b>Correo electrónico de quien elabora</b>	<a href="mailto:profesionaladminaph@subredcentrooriente.gov.co">profesionaladminaph@subredcentrooriente.gov.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.