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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 536

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 COP: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 156.917.607,00

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
R	R213020200901	10	HONORARIOS	$ 15.567.163,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.567.163,00
				TOTAL:		$ 15.567.163,00	$ 15.567.163,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 15.567.163,00 QUINCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 26/03/2026 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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-CR-FT-001 VERSIÓN: 09 FECHA: 2025-06-12

Fecha de realización de la solicitud:	**12/03/2026**

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCIÓN FINANCIERA - FACTURACIÓN
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200901 - HONORARIOS
Valor Solicitado en números	**15.567.163**
Valor Solicitado en letras	**QUINCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/CTE**

FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	**ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ** **DIRECTOR FINANCIERO**
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	**RAFAEL GUILLERMO DIAZ GONGORA** **SUBGERENTE CORPORATIVO**
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	**ANA MARÍA COBOS BAQUERO** **GERENTE**
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	**ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ** **DIRECTOR FINANCIERO**
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	facturacion@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	**MILENA LEON LARA**
	Correo electrónico de quien elabora	apoyofacturacion@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.