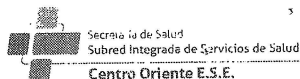


**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUBGERENCIA CORPORATIVA**



AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 537

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 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
B	4212020200903	10	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS	\$ 32.313.017,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 32.313.017,00
				TOTAL:	\$ 32.313.017,00		\$ 32.313.017,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 32.313.017,00 TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL DIECISIETE 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

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: 18/03/2026

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: 4212020200903 - REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS

Valor Solicitado en números 32.313.017

Valor Solicitado en letras TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL DIECISIETE 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 MARIA 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

apoyoofacturacion@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, Módulo 2, Numeral 3.5.2.