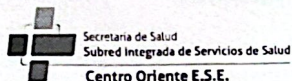


**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUBGERENCIA CORPORATIVA**



AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 909

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: **RAFAEL GUILLERMO DIAZ GONGORA**
NOMBRE: **SUBGERENTE CORPORATIVO**

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

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 58.300.915,00

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	4212020200901	10	HONORARIOS	\$ 29.618.250,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 29.618.250,00
				TOTAL:	\$ 29.618.250,00		\$ 29.618.250,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 29.618.250,00 VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

01/06/2026

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

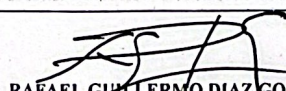
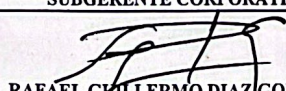
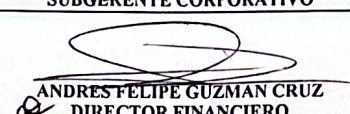
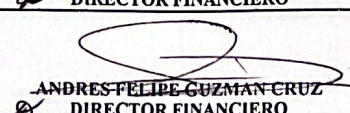
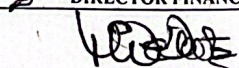
Nombre reporte :
PSRPGDisponibilidadVic

Usuario: 1001044065

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

Fecha de realización de la solicitud: 27/05/2026

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.	
Fuente Financiación Gasto	RECURSOS PROPIOS	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200901 - HONORARIOS	
Valor Solicitado en números	\$ 29.618.250	
Valor Solicitado en letras	VEINTI NUEVE MILLONES SEIS CIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE	
FIRMAS	Nombre y firma. Ordenador del Gasto: Gerente/Subgerente de servicios de salud/Subgerente Corporativo:	 RAFAEL GUILLERMO DIAZ GONGORA SUBGERENTE CORPORATIVO
	Nombre y firma. Subgerente de servicios de salud/Subgerente Corporativo o Jefe de Oficina	 RAFAEL GUILLERMO DIAZ GONGORA SUBGERENTE CORPORATIVO
	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma de quien elabora	 MILENA LEON LARA AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOTA 1: 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.

SD3

01-06-2026