

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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 1122

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 ACUERDO A SU PERFIL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE
CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 7.912.983,00

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	\$ 7.912.983,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.912.983,00
TOTAL:						\$ 7.912.983,00	\$ 7.912.983,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 7.912.983,00 SIETE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 16/07/2026 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2026



Ronald José Payares S

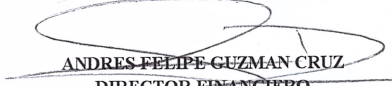
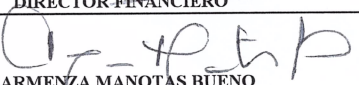
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

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

Fecha de realización de la solicitud: 10/07/2026

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	DIRECCION DE CONTRATACION -SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
Fuente Financiación Gasto	RECURSOS PROPIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200901-HONORARIOS		
Valor Solicitado en números	\$	7.912.983	
Valor Solicitado en letras	SIETE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES 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		 CARMENZA MANOTAS BUENO DIRECTOR CONTRATACIÓN - E
	Nombre y firma de quien elabora		 CLAUDIA MARINELLA DAVILA OLIVEROS PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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.