# 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: 1500

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**CODIGO:** 2264110011 **AÑO:** 2021

**EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:**

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **MARIA DEL ROSARIO BERNAL BALMES**
NOMBRE: **SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**

OBJETO CDP: prestar servicios de acuerdo a su perfil academico para desarrollar actividades asistenciales con disponibilidad en cumplimiento de la mision y la vision de la de la subred centro oriente en el area de DIRECCION DE HOSPITALIZACION solicita jeannette pava laguna

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 34.878.480,00

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 | 421502090301 | 10 | CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES | $ 14.144.000 | $ 0 | $ 0 | $ 14.144.000 |
| | | | | TOTAL: | $ 14.144.000 | | $ 14.144.000 |

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 14.144.000,00 CATORCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 07/05/2021 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2021

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: 1010185771

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

4908

| 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<br>APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS<br>FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | CÓDIGO: AP-CR-FT-001<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2018-07-10 |
|---|---|---|

| Fecha de realización de la solicitud: | 05/05/2021 |
|---|---|

## DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|---|---|---|
| **Proceso y/o UPSS solicitante:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION HOSPITALIZACION | |
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS (MEDICO ESPECIALIZACION MEDICO QUIRURGICA III ), DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE HOSPITALIZACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | |
| **Rubro presupuestal:** | 421502090301 - CONTRATACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES | |
| **Valor Solicitado:** | 14.144.000 | CATORCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE) |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMAS** | **Nombre y firma. Direccion Financiera:** | MILCIADES VANEGAS ROZO. |
| | **Nombre y firma. Ordenador del Gasto y/o Delegatario:** | MARIA DEL ROSARIO BERNAL |
| | **Nombre del Responsable del Proceso** | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN |

**NOTA:** De acuerdo a la Resolucion No. 284 del 27 de junio de 2018, seran delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.

La presente Resolucion no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.

d. 1500.

| Solicitud No : 262 | 04/05/2021 |
|---|---|

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | QUIEN RECIBE<br>FECHA DE RECEPCIÓN | QUIEN ENTREGA<br>FECHA DE ENTREGA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| *Requerimiento Cero Papel* | *AMY* | 04/05/2021 | | 1 MEDICO INTERNISTA |
| *Selección de Personal* | *AMY* | 04/05/2021 | | |
| *Enlace Talento Humano (Elaboración del requerimiento de las necesidades del personal y formato de solicitud de CDP* | *WENDY CORDOBA* | 04/05/2021 | 05/0572021 | |
| | | | | |
| *Enlace Talento Humano proceso de recolección de firmas* | *GERENTE-SUBGERENTE-DIRECTOR-JEFE OFICINA COORDINADOR ENFERMERIA* | | | |
| | *SUPERVISOR* | | | |
| | *ORDENADOR DE GASTO* | | | |
| | *Vo.Bo. COORDINACIÓN ENLACE Y SELECCIÓN* | | | |
| | *DIRECTOR OPERATIVO DE TALENTO HUMANO* | | | |
| | | | | |
| *Radicado de solicitud de Autorización de CDP* | *DIRECTOR FINANCIERO* | | | |
| | | | | |
| *Radicado Solicitud Elaboración Y Emisión de CDP* | *PRESUPUESTO* | | | |
| | | | | |
| *Radicación de CDP a Selección de Talento Humano* | | | | |
| | | | | |
| *Elaboración de Carpeta Digital (Selección de Personal)* | | | | |
| | | | | |
| *Radicación de documentos en Contratación (Con el fin de elaborar minuta del Contrato)* | | | | |
| | | | | |
| *Recepción de Listado de Contratos Disponibles en SECOP II (Perfección del contrato)* | | | | |
| | | | | |
| *Confirmación de Contratos Firmados (entrega de Listado por parte de Contratación, con el fin de citar al contratista e informar al supervisor)* | | | | |