SUBRED IN... ...VICIOS ...D CENTRO **ORIENTE E.S.E.**

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

ARE... FIN... SUB - ... DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN ... PRES... : **2908**

UNIDAD EJECUTORA: SUBRED ... IOS DE ... E.S.E.

... 22641... **AÑO:** 2022

EL RESP... ÁREA DE ... PUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFI... DAS... ...E YOLANDA ... ...ENTE ... ...ORIENTE

OBJETO CDP: prestar servicio... ...tenciales con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la v... ...ro orie... Urgencias.

... PRE... ...00

QUE EXISTE APROPIACIÓN PRESUP... ...IENTE (S) RUBRO PRESUPUESTAL.

GASTO	RUBRO	RECURSO		DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
D	4245020905	10	RAPA... ...ICIADO	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.652.460,00
					$ 13.652.460,00	$ 13.652.460,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS ... ...MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON ...

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE ... ...TA EL 31/12/2022

Ronald Jose Fonseca ...

RESPONSABLE ...

NOTA: SE ENTIENDE QUE ... ...LETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ...

Nombre reporte :
PSR... ...

Usuario: 1016072845

LICENCIADO A... E... ...51-7]

538

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: 05 FECHA: 2022-06-01

Fecha de realización de la solicitud:	30/08/2022

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION DE SERVICIOS URGENCIAS
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal:	4245020905 - CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES
Valor Solicitado en números	$13.652.460
Valor Solicitado en letras	TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS MDA CTE

FIRMAS	**Nombre y firma. Direccion Financiera (E):**	**NAYIBE DUARTE PARDO (E)**
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	**YIYOLA YAMILE PEÑA RIOS (E)**
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	**MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL**
	Correo Electrónico del Resposable del Proceso	directorurgencias@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	**DANIEL ALEJANDRO LADINO QUINTERO**
	Correo Electrónico de quien elabora	enlaceopdirurgencias@subredcentrooriente.gov.co

NOTA I: De acuerdo a la Resolucion No. 350 18 Mayo 2022, se reasumen las funciones delegadas por la Gerencia, mediante las Resoluciones 284 del 27 de junio de 2018 y 114 del 25 de febrero de 2019, al interior de la Subred Integrada de Servicos de Salud Centro Oriente E.S.E.

239

CDP - 2908