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.
## SUBGERENCIA CORPORATIVA
## AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:** **3290**

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

**CODIGO:** 2264110012 **AÑO:** 2022

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

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: YIYOLA YAMILE PENA RIOS
NOMBRE: GERENTE (E) SUBRED CENTRO ORIENTE

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 Hospitalizacion-Proceso de Enfermeria.

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 100.000.000,00

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | 4245020905 | 10 | CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES | $ 100.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 100.000.000,00 |
| | | | TOTAL: | | | $ 100.000.000,00 | $ 100.000.000,00 |

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 100.000.000,00 CIEN MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 10/10/2022 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2022

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: 1016072845

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

| 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: 05<br>FECHA: 2022-08-03 |
|---|---|---|

| Fecha de realización de la solicitud: | 04/10/2022 |
|---|---|

## DATOS DEL SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| **Proceso solicitante:** | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION HOSPITALARIA-PROCESO DE ENFERMERIA** |
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |
| **Rubro presupuestal:** | 4245020905 CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES |
| **Valor Solicitado en números** | 100.000.000 |
| **Valor Solicitado en letras** | CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMAS** | **Nombre y firma. Dirección Financiera:** | NAYIBE DUARTE PARDO ( E ) |
| | **Nombre y firma. Ordenador del Gasto:** | YIYOLA YAMILE PEÑA RIOS ( E ) |
| | **Nombre y firma del Responsable del Proceso** | Tatiana Clavijo. TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA |
| | **Correo electrónico del Resposable del Proceso** | enfermeria@subredcentrooriente.gov.co |
| | **Nombre y firma de quien elabora** | Wendy Cordoba M. WENDY CORDOBA MOLANO |
| | **Correo electrónico de quien elabora** | enlaceopenfermeria@subredcentrooriente.gov.co |

**NOTA I: De acuerdo con la Resolución 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 Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.**

CDP: 3290 (545)