

**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: 3508**

**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 de Urgencias convenio 2808992 2021 APH.

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 214.342.875,00

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 | \$ 40.435.200,00 | \$ 0,00          | \$ 0,00  | \$ 40.435.200,00 |
|       |            |         |                                                | TOTAL:           | \$ 40.435.200,00 |          | \$ 40.435.200,00 |

**VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS** 40.435.200,00 CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 26/10/2022 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:  
PSR-PGDisponibilidadVic

Usuario: 1016072845

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

Fecha de realización de la solicitud: 12/10/2022

DATOS DEL SOLICITANTE

|                             |                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proceso solicitante:        | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - DIRECCION DE URGENCIAS                                                                                                                                        |
| Objeto:                     | PRESTAR SERVICIOS BACHILLER COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.. <b>CONVENIO 2808992 - 2021 "APH"</b> |
| Rubro presupuestal:         | 4245020905 - CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES                                                                                                                                                                 |
| Valor Solicitado en números | \$40.435.200                                                                                                                                                                                                                |
| Valor Solicitado en letras  | CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE                                                                                                                                                  |

|        |                                                |                                                                                                                      |
|--------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMAS | Nombre y firma. Direccion Financiera:          | NAYIBE DUARTE PARDO (E)                                                                                              |
|        | Nombre y firma. Ordenador del Gasto:           | YIYOLA YAMILE PEÑA RIOS (E) <i>Yamil</i> <i>CZ</i>                                                                   |
|        | Nombre y firma del Responsable del Proceso     | MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL                                                                                     |
|        | Correo Electrónico del Responsable del Proceso | <a href="mailto:directorurgencias@subredcentrooriente.gov.co">directorurgencias@subredcentrooriente.gov.co</a>       |
|        | Nombre y firma de quien elabora                | DANIEL ALEJANDRO LADINO QUINTERO                                                                                     |
|        | Correo Electrónico de quien elabora            | <a href="mailto:enlaceopdirurgencias@subredcentrooriente.gov.co">enlaceopdirurgencias@subredcentrooriente.gov.co</a> |

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 Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

cdp = 3508

3508