



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

**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 145**

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

**CODIGO:** 2264110014

**AÑO:** 2024

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

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO  
NOMBRE: GERENTE SUBRED CENTRO ORIENTE (E)

**OBJETO CDP:** PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE EN EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 9.710.458.790,00

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      | 4212020200903 | 10      | REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS | \$ 82.495.996 | \$ 0    | \$ 0          | \$ 82.495.996 |
| TOTAL: |               |         |                                 | \$ 82.495.996 |         | \$ 82.495.996 | \$ 82.495.996 |

**VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS** 82.495.996,00 OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

12/01/2024

Y TIENE VIGENCIA HASTA EL

31/12/2024

*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: 1016109826

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

Fecha de realización de la solicitud:

02/01/2024

DATOS DEL SOLICITANTE

|                                     |                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proceso solicitante:                | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS                                                                                  |
| Objeto:                             | PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |
| Rubro presupuestal Código y nombre: | 42120202000903 - REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS                                                                                                                                      |
| Valor Solicitado en números         | 82.495.996                                                                                                                                                                            |
| Valor Solicitado en letras          | OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE                                                                                       |

|        |                                                |                                                    |
|--------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| FIRMAS | Nombre y firma. Dirección Financiera:          | YOINER ALFONSO ACOSTA GONZALEZ                     |
|        | Nombre y firma. Ordenador del Gasto:           | PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO<br>Gerente (E)        |
|        | Nombre y firma del Responsable del Proceso     | ANIS CRISTINA GONZALEZ ROMERO                      |
|        | Correo electrónico del Responsable del Proceso | directorcomplementarios@subredcentrooriente.gov.co |
|        | Nombre y firma de quien elabora                | CRISTIAN FABIAN CAICEDO MONTENEGRO                 |
|        | Correo electrónico de quien elabora            | ingresoth@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.

NOTA II: En virtud de la Resolución No.655 del 12 de agosto de 2022, por medio de la cual se delega las funciones en materia contractual y de ordenación del gasto y demás actividades contractuales siempre que la cuantía no supere los 800 SMMLV.

CDP = 145

Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Centro Oriente E.S.E.  
Dra. Tatiana Muñoz Bello  
SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD