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: 214

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

CODIGO: 2264110015 **AÑO:** 2025

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **LUIS OSCAR GALVES MATEUS**
NOMBRE: **AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

OBJETO CDP: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE CALIDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 116.922.905,00

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	4212020200901	10	HONORARIOS	$ 50.479.013,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 50.479.013,00
				TOTAL:		$ 50.479.013,00	$ 50.479.013,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 50.479.013,00 CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 17/01/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025

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: 1067030693

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

L

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 - OFICINAS ASESORAS**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-082** **VERSIÓN: 01** **FECHA: 2024-10-04**

Fecha de realización de la solicitud:	15/01/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - OFICINA DE CALIDAD
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL PARA DESAROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE CALIDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200901 - HONORARIOS
Valor Solicitado en números	**50.479.013**
Valor Solicitado en letras	CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRECE PESOS M/CTE

FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	**WILLIAM HUMBERTO SALGADO** **DIRECTOR FINANCIERO (E)**
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	**LUIS OSCAR GALVIS MATEUS** **AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR**
	Nombre y firma del Jefe Oficina Asesora	**SANDRA XIMENA CIFUENTES GARCIA** **Jefe Oficina de Calidad**
	Correo electrónico del Jefe Oficina Asesora	calidad@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	**Yolanda Castañeda Miranda** **Auxiliar Administrativo**
	Correo electrónico de quien elabora	secretariacalidad@subredcentrooriente.gov.co

NOTA I: De conformidad con la Resolución 202420000003568-6 del 07 de mayo 2024 "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes, negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.", en razón a las facultades otorgadas a través de dicho acto administrativo el agente especial interventor autoriza cualquier modificación que se pretenda adelantar durante la ejecución de los contratos suscritos por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NOTA II: Este formato sera de uso exclusivo de las oficinas asesoras de acuerdo a la distribuccion del organigrama de la entidad

43

PROF
IAS 2 meses 1/2