

7 de febrero
insuficiente

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



AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 819

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 COMO PROFESIONAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.**

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 116.653.485,00

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	\$ 4.227.120,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.227.120,00
TOTAL:					\$ 4.227.120,00		\$ 4.227.120,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 4.227.120,00 CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 26/02/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025

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

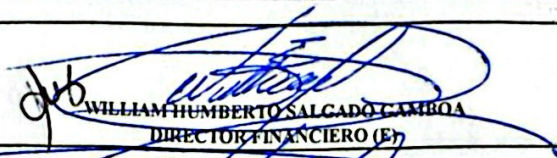



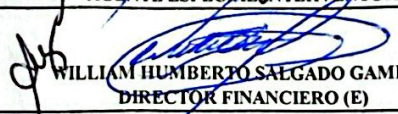

Usuario: 85270105

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

Fecha de realización de la solicitud: 7/02/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION FINANCIERA
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200901 - HONORARIOS
Valor Solicitado en números	4.227.120
Valor Solicitado en letras	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS MDA CTE

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 WILLIAM HUMBERTO SALGADO GAMBOA DIRECTOR FINANCIERO (E)
	Nombre y firma. Subgerencia Responsable	 WILLIAM HUMBERTO SALGADO GAMBOA SUBGERENTE CORPORATIVO
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	  LUIS OSCAR GALVEZ MATEUS AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 WILLIAM HUMBERTO SALGADO GAMBOA DIRECTOR FINANCIERO (E)
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	facturacion@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 MILENA LEON LARA
	Correo electrónico de quien elabora	apoyofacturacion@subredcentrooriente.gov.co

ANEXO 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.