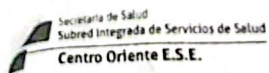


**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUBGERENCIA CORPORATIVA**



AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 1563

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 EFRAIN FERNANDEZ OTALORA**

NOMBRE: AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

OBJETO CDP: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 487.820.470,00

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	\$ 3.225.960,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.225.960,00
TOTAL:					\$ 3.225.960,00	\$ 3.225.960,00	\$ 3.225.960,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 3.225.960,00 TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

19/05/2025

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



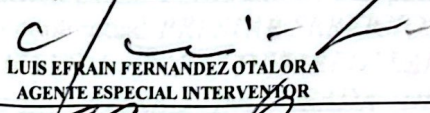
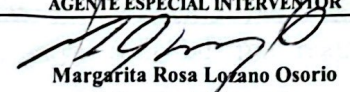
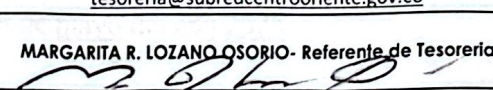
Usuario: 1067030693

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

Fecha de realización de la solicitud: 13/05/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - DIRECCION FINANCIERA - TESORERIA	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS 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	\$	<u>3.225.960</u>
Valor Solicitado en letras	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE. ✓	

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 RONALD AGUILAR GÓMEZ DIRECTOR FINANCIERO ✓
	Nombre y firma. Subgerencia Responsable	 ALCY FERNANDO MARTÍNEZ ARDILA Subgerencia Corporativa ✓
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 LUIS EFRAÍN FERNÁNDEZ OTALORA AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR ✓
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 Margarita Rosa Lozano Osorio Referente de Tesorería ✓
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	tesoreria@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	MARGARITA R. LOZANO OSORIO- Referente de Tesorería 
	Correo electrónico de quien elabora	tesoreria@subredcentrooriente.gov.co

NOTA I: De conformidad con la Resolución 20242000003568-6 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.