

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

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 2348

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 PROFESIOANLES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 6.058.872,00

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 | \$ 6.058.872,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 6.058.872,00 |
| | | | | TOTAL: | | \$ 6.058.872,00 | \$ 6.058.872,00 |

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS

6.058.872,00

SEIS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

28/07/2025

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


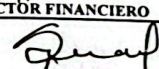
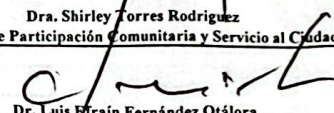
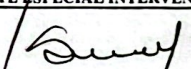

Usuario: 1067030693

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

Fecha de realización de la solicitud: 15/07/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Proceso solicitante: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | |
| Objeto: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | |
| Rubro presupuestal Código y nombre: | 4212020200901 - HONORARIOS | 6 |
| Valor Solicitado en números | | \$ 6.058.872 |
| Valor Solicitado en letras | SEIS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE | |

| | | |
|--------|--|--|
| FIRMAS | Nombre y firma. Dirección Financiera: |  Dr. Sonia Aguilar Gómez DIRECTOR FINANCIERO |
| | Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina |  Dra. Shirley Torres Rodríguez Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano |
| | Nombre y firma. Ordenador del Gasto: |  Dr. Luis Efraín Fernández Otálora AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR |
| | Nombre y firma del Responsable del Proceso |  Dra. Shirley Torres Rodríguez Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano |
| | Correo electrónico del Responsable del Proceso | participacionservicio@subredcentrooriente.gov.co |
| | Nombre y firma de quien elabora |  Aleida Maribel Gómez Espinosa Profesional Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano |
| | Correo electrónico de quien elabora | gestionadministrativaatus@subredcentrooriente.gov.co |

NOTA I: De conformidad a lo establecido en Resolución SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017 se adopta y consolida el Manual de Programación, Ejecución y Cierre Presupuestal del Distrito Capital, Modulo2.Numeral 3.5.2.

ACAS