

4 formales



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

**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 2347**

**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 PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

**DISPONIBILIDAD PRESENTE: 4.227.120,00**

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
<b>TOTAL:</b>						<b>\$ 4.227.120,00</b>	<b>\$ 4.227.120,00</b>

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 **28/07/2025** Y TIENE VIGENCIA HASTA EL **31/12/2025**

Ronald José Payares S

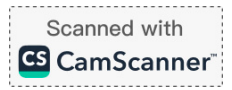
**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43**

NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES ESTRICTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

Nombre reporte :  
PSRPGDisponibilidadVic

Usuario: 1067030693


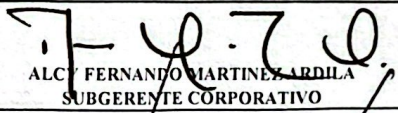
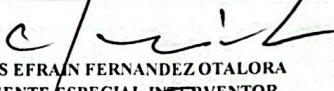
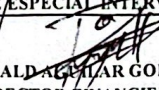

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]



Fecha de realización de la solicitud: 22/07/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION FINANCIERA - CARTERA
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION 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 M/CTE

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 RONALD AGUILAR GOMEZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 ALCY FERNANDO MARTINEZ ARDILA SUBGERENTE CORPORATIVO
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 LUIS EFRAIM FERNANDEZ OTALORA AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 RONALD AGUILAR GOMEZ DIRECTOR FINANCIERO
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	<a href="mailto:directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co">directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co</a>
	Nombre y firma de quien elabora	 GUSTAVO ADOLFO MARIN VELASQUEZ REFERENTE CARTERA
	Correo electrónico de quien elabora	<a href="mailto:cartera@subredcentrooriente.gov.co">cartera@subredcentrooriente.gov.co</a>

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.

1089