

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

**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 2228**

**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 TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 140.772.240,00

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
D	4245020905	10	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	\$ 4.140.360,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.140.360,00
TOTAL:						\$ 4.140.360,00	\$ 4.140.360,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 4.140.360,00 CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

18/07/2025

Y TIENE VIGENCIA HASTA EL

31/12/2025



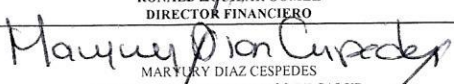



*RONALDPS*

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

		<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE</b> E.S.E. <b>APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS</b> <b>FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>	<b>CÓDIGO: AP-CR-FT-001</b> <b>VERSIÓN: 09</b> <b>FECHA: 2025-06-12</b>
<b>Fecha de realización de la solicitud:</b>		3/07/2025	
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
<b>Proceso solicitante:</b>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS - PROCESO DE ENFERMERIA		
<b>Objeto:</b>	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
<b>Rubro presupuestal Código y nombre:</b>	4245020905 CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES		
<b>Valor Solicitado en números</b>	<b>4.140.360</b>		
<b>Valor Solicitado en letras</b>	CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE		
<b>FIRMAS</b>	<b>Nombre y firma. Dirección Financiera:</b>	 RONALD AGUILAR GOMEZ DIRECTOR FINANCIERO	
	<b>Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina</b>	 MARYURY DIAZ CESPEDES SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
	<b>Nombre y firma. Ordenador del Gasto:</b>	 LUIS EFRAIN FERNANDEZ OTALORA AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR	
	<b>Nombre y firma del Responsable del Proceso</b>	 NATALY DUQUE SALAZAR REFERENTE DE ENFERMERIA	
	<b>Correo electrónico del Responsable del Proceso</b>	enfermeria@subredcentrooriente.gov.co	
	<b>Nombre y firma de quien elabora</b>	 WENDY CORDOBA MOLANO ENLACE OPERATIVO	
	<b>Correo electrónico de quien elabora</b>	enlaceopenfermeria@subredcentrooriente.gov.co	
	<b>NOTA 1: 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.</b>		

1000