

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

**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 2393**

**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 DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

**DISPONIBILIDAD PRESENTE: 153.529.076,00**

**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	4212020200903	10	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS	\$ 101.387.032,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 101.387.032,00
<b>TOTAL:</b>					\$ 101.387.032,00		\$ 101.387.032,00

**VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 101.387.032,00 CIENTO UN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

**EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL**

**31/07/2025**

**Y TIENE VIGENCIA HASTA EL**

**31/12/2025**

*RONALDPS*

Ronald José Payares S

**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43**

**7**

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

Nombre reporte :  
PSRPGDisponibilidadVic

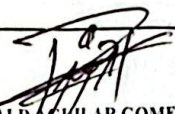
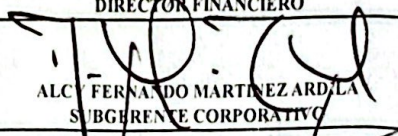


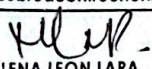
Usuario: 1067030693

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

Fecha de realización de la solicitud: **14/07/2025**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Proceso solicitante:</b>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION FINANCIERA - FACTURACION
<b>Objeto:</b>	PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
<b>Rubro presupuestal Código y nombre:</b>	4212020200903 - REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS
<b>Valor Solicitado en números</b>	<b>101.387.032</b>
<b>Valor Solicitado en letras</b>	CIENTO UN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

<b>FIRMAS</b>	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 RONALD AGUILAR GOMEZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 ALCY FERNANDO MARTINEZ ARZOLA SUBGERENTE CORPORATIVO
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 LUIS EFFRAIN FERNANDEZ OTALORA AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 RONALD AGUILAR GOMEZ DIRECTOR FINANCIERO
	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

**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.

1068