

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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3955

UNIDAD EJECUTORA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CODIGO: 2264110014

AÑO: 2024

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: LUIS OSCAR GALVES MATEUS

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

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

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 17.510.000,00

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	\$ 6.489.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.489.000,00
TOTAL:				\$ 6.489.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.489.000,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 6.489.000,00 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

12/11/2024

Y TIENE VIGENCIA HASTA EL

31/12/2024

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: 1031175285

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

Fecha de realización de la solicitud:

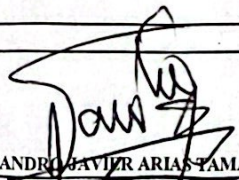
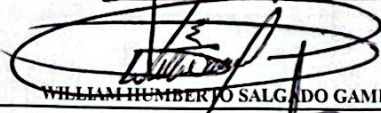
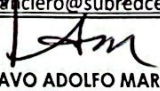
12/11/2024

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E- DIRECCION FINANCIERA
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL 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	\$ 6.489.000

Valor Solicitado en
letras

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO
	Nombre y firma. Subgerencia Responsable	 WILLIAM HUMBERTO SALGADO GAMBOA
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 LUIS OSCAR GALÁN MATEUS (Agente Especial Interventor Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.)
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 GUSTAVO ADOLFO MARIN VELASQUEZ
	Correo electrónico de quien elabora	cartera@subredcentrooriente.gov.co

NOTA I: De conformidad con la Resolución 202420000003568-6 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.