| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | CÓDIGO: AP-GF-F-03-04 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 4 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN FINANCIERA | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 15/02/2022 |

**Fecha de la solicitud:**

| 3 | 9 | 2024 |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |

**DATOS DEL SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| **Área o centro solicitante:** | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |
| **Centro de costo** | CHPR01 |
| **Objeto:** | SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LOS EQUIPOS Y MOBILIARIO BIOMÉDICO PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD |
| **Rubro presupuestal:** | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN |
| **Subcuenta Auxiliar:** | MANTENIMIENTO DE EQUIPOS HOSPITALARIOS |
| **Código del Rubro:** | 4245020801 |
| **Valor Solicitado (En letras y números):** | DOSCIENTOS TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 213.404.461) |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMAS** | ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES | |
| | **Dirección Administrativa - Ingeniería biomédica** | **Firma del solicitante** |
| | JUAN CARLOS HURTADO SIERRA | |
| | **Director Financiero (E)** | **Firma Revisado** |
| | MARTHA YOLIMA PASACHOA MORENO | |
| | **Subgerente Corporativo** | **Firma aprobado** |
| | VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO | |
| | **Nombre del Gerente** | **Firma aprobado** |

**Recibido en Presupuesto** _____

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NIT : 900971006

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

FECHA DE EXPEDICION miércoles, 4 de septiembre de 2024

**CDP : 1130**

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**
**CERTIFICA**

| | |
|---|---|
| **DEPENDENCIA :** | GERENCIA |
| **SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :** | VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO |
| **EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :** | |
| CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS EQ Y MOBILIARIO BIOMEDICO USS SUBRED NORTE | |

QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACION EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO (S) :

| RUBROS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CODIGO AUXILIAR** | **CONCEPTO** | **NIVEL** | **VR INICIAL** | **DEBITOS** | **CREDITOS** | **VR. ACTUAL** |
| 42450208001 | MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS | O | 213.404.461 | | | 213.404.461 |
| | | TOTAL: | 213.404.461 | | | 213.404.461 |

DOSCIENTOS TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte

**VIGENCIA :** ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 118 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

**Responsable de Presupuesto**
**RODRIGUEZ MENDEZ NESTOR JAVIER**

Fecha de Impresion : jueves, 5 de septiembre de 2024

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 79242013

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]