Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-GF-F-03
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 01/08/2025

Fecha de la solicitud:

11	8	2025
DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

Área o centro solicitante:	DIRECCION ADMINISTRATIVA			
Centro de costo	CHPR01			
Convenio No	NO APLICA			
Operación a Realizar	**Nuevo**	**X**	**Adición**	
Objeto:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUIDO REPUESTOS, DE LOS EQUIPOS DE LAS AUTOCLAVES MARCA TUTTANAUER DE PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
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):	TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000)			

FIRMAS	DAMARIS REYES CASTRO	
	Dirección Administrativa	**Firma del solicitante**
	ERIKA MILENA RODRIGUEZ DIAZ	
	Director Financiero (E)	**Firma Revisado**
	RAFAEL GUILLERMO OCHOA ORTIZ	
	Subgerente Corporativo	
	Autoriza Expedición de Disponibilidad Presupuestal (Resolución 0891 del 30 de diciembre de 2024)	**Firma aprobado**

Recibido para Validacion de Saldo: 12-08-25- 8Am

Recibido Para Tramite de Expedición: _____

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : miércoles, 13 de agosto de 2025 15:16

CDP : 1089

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DEPENDENCIA :	SUBGERENCIA CORPORATIVA
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :	OCHOA ORTIZ RAFAEL GUILLERMO
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :	
CONTRATAR SERVICIO DE MMTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO REPUESTOS DE LOS EQUIPOS AUTOCLAVES MARCA TUTTANAUER	

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	30.000.000			30.000.000
		TOTAL:	30.000.000			30.000.000

TREINTA MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 140 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

Responsable de Presupuesto

Fecha de Impresion : miércoles, 13 agosto 202

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 52443854

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