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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : viernes, 26 de diciembre de 2025 15:06

CDP : 1922

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DEPENDENCIA :	SUBGERENCIA CORPORATIVA
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :	RIOS VELANDIA LILIANA
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :	
SUMINISTRO Y DISPOSICIÓN DE MOBILIARIO PARA LAS SALAS DE ESPERA DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR PARA LA VIGENCIA 2025	

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**
421202010030003	MATERIALES Y SUMINISTROS AUX	F	73.113.600			73.113.600
		TOTAL:	73.113.600			73.113.600

SETENTA Y TRES MILLONES CIENTO TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 5 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

Responsable de Presupuesto

Fecha de Impresion : viernes, 26 diciembre 202

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 39568824

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

	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:

23	12	2025
DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

Área o centro solicitante:	Dirección administrativa			
Centro de costo				
Convenio No				
Operación a Realizar	**Nuevo**	**X**	**Adición**	
Objeto:	SUMINISTRO Y DISPOSICIÓN DE MOBILIARIO PARA LAS SALAS DE ESPERA DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR PARA LA VIGENCIA 2025			
Rubro presupuestal:	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaría y equipo)			
Subcuenta Auxiliar:	Materiales y Suministros			
Código del Rubro:	421202010030003			
Valor Solicitado (En letras y números):	SETENTA Y TRES MILLONES CIENTO TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 73.113.600)			

FIRMAS	DAMARIS REYES CASTRO	
	Dirección, Área o servicio, Oficina Asesora	**Firma del solicitante**
	ERIKA PAOLA ROJAS URREGO	
	Director Financiero	**Firma Revisado**
	LILIANA RIOS VELANDIA	
	Subgerente Corporativo (E)	
	Autoriza Expedición de Disponibilidad Presupuestal (Resolución 0891 del 30 de diciembre de 2024)	**Firma aprobado**

Recibido para Validacion de Saldo: 24-12-2025. 8:32 am.

Recibido Para Tramite de Expedición: _____