| 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<br>GESTIÓN FINANCIERA | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 01/08/2025 |

**Fecha de la solicitud:**

| 18 | 6 | 2026 |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |

**DATOS DEL SOLICITANTE**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Área o centro solicitante:** | DIRECCION DE CONTRATACION | | | |
| **Centro de costo** | CHPR31 | | | |
| **Convenio No** | 431-2025 | | | |
| **Operación a Realizar** | **Nuevo** | **X** | **Adición** | |
| **Objeto:** | SUMINISTRO DE IMPRESOS E INSUMOS PEDAGÓGICOS DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR SDS Y OTRAS PIEZAS COMUNICATIVAS ASI MISMO EL DISEÑO GRAFICO DE LAS MISMAS ACCESORIOS NECESARIOS PARA LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS SUSCRITOS CON LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.- FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TEUSAQUILLO Y FONDO DE DESARRROLLO LOCAL DE USAQUEN | | | |
| **Rubro presupuestal:** | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | | | |
| **Subcuenta Auxiliar:** | IIMPRESOS Y PUBLICACIONES | | | |
| **Código del Rubro:** | 421202020080001 | | | |
| **Valor Solicitado (En letras y números):** | DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($2.182.460) | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMAS** | Dra. Ana Tatiana Quintana Torres | |
| | **Directora de contratacion** | **Firma del solicitante** |
| | Erika Milena Rodríguez Diaz | |
| | **Director Financiero (E)** | **Firma Revisado** |
| | Dra. Cris Encarnación Reyes Gomez | |
| | **Subgerente Corporativo** | |
| | **Autoriza Expedición de Disponibilidad Presupuestal (Resolución 0891 del 30 de diciembre de 2024)** | **Firma aprobado** |

**Recibido para Validacion de Saldo:** 18-06-26 11:40 Am

**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 : martes, 23 de junio de 2026 10:53

**CDP : 897**

## EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

| | |
|---|---|
| **DEPENDENCIA :** | SUBGERENCIA CORPORATIVA |
| **SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :** | REYES GOMEZ CRIS ENCARNACION |
| **EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :** | |
| SUMINISTRO DE IMPRESOS E INSUMOS PEDAGOGICOS DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR SDS PIEZAS COMUNUCATIVAS GRAFICOS PARA LOS CONVENIO 431-2025 | |

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** |
| 421202020080001 | IMPRESOS Y PUBLICACIONES | F | 2.182.460 | | | 2.182.460 |
| | | TOTAL: | 2.182.460 | | | 2.182.460 |

DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**VIGENCIA :** ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 191 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

**Responsable de Presupuesto**

Fecha de Impresion : martes, 23 junio 2026

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 52443854

| 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<br>GESTIÓN FINANCIERA | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 01/08/2025 |

**Fecha de la solicitud:**

| 18 | 6 | 2026 |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |

**DATOS DEL SOLICITANTE**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Área o centro solicitante:** | DIRECCION DE CONTRATACION | | | |
| **Centro de costo** | CHPR31 | | | |
| **Convenio No** | 462-2025 | | | |
| **Operación a Realizar** | **Nuevo** | **X** | **Adición** | |
| **Objeto:** | SUMINISTRO DE IMPRESOS E INSUMOS PEDAGÓGICOS DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR SDS Y OTRAS PIEZAS COMUNICATIVAS ASI MISMO EL DISEÑO GRAFICO DE LAS MISMAS ACCESORIOS NECESARIOS PARA LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS SUSCRITOS CON LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.- FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TEUSAQUILLO Y FONDO DE DESARRROLLO LOCAL DE USAQUEN | | | |
| **Rubro presupuestal:** | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | | | |
| **Subcuenta Auxiliar:** | IMPRESOS Y PUBLICACIONES | | | |
| **Código del Rubro:** | 421202020080001 | | | |
| **Valor Solicitado (En letras y números):** | UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($1.356.600) | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMAS** | Dra. Ana Tatiana Quintana Torres | |
| | **Directora de contratacion** | **Firma del solicitante** |
| | Erika Milena Rodríguez Diaz | |
| | **Director Financiero (E)** | **Firma Revisado** |
| | Dra. Cris Encarnación Reyes Gomez | |
| | **Subgerente Corporativo** | |
| | **Autoriza Expedición de Disponibilidad Presupuestal (Resolución 0891 del 30 de diciembre de 2024)** | **Firma aprobado** |

**Recibido para Validacion de Saldo:** 18-06-26 11:10 Am

**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 : martes, 23 de junio de 2026 11:03

**CDP : 898**

## EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

| | |
|---|---|
| **DEPENDENCIA :** | SUBGERENCIA CORPORATIVA |
| **SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :** | REYES GOMEZ CRIS ENCARNACION |
| **EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :** | |
| SUMINISTRO DE IMPRESOS E INSUMOS PEDAGOGICOS DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR SDS PIEZAS COMUNUCATIVAS GRAFICOS PARA LOS CONVENIO 462-2025 | |

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** |
| 421202020080001 | IMPRESOS Y PUBLICACIONES | F | 1.356.600 | | | 1.356.600 |
| | | TOTAL: | 1.356.600 | | | 1.356.600 |

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**VIGENCIA :** ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 191 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

**Responsable de Presupuesto**

Fecha de Impresion : martes, 23 junio 2026

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 52443854

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