

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

NIT : 900971006

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : jueves, 30 de julio de 2026 16:34

CDP : 1083

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

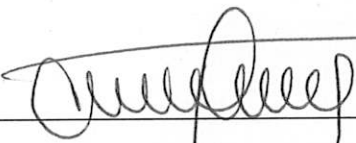
DEPENDENCIA :	SUBGERENCIA CORPORATIVA
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :	REYES GOMEZ CRIS ENCARNACION
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :	
PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO INCLUYENDO ACCESORIOS PARA EQUIPO DE UROLOGIA DE LA SUDRED 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	110.000.000			110.000.000
TOTAL:			110.000.000			110.000.000

CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 154 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.


 Responsable de Presupuesto

Fecha de Impresion : jueves, 30 julio 2026

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 1018479869

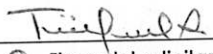
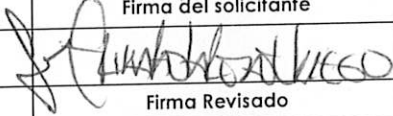
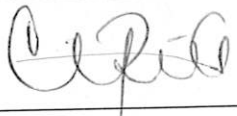
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-GF-F-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 8
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 01/08/2025

Fecha de la solicitud:

30	7	2026
DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

Área o centro solicitante:	DIRECCION DE CONTRATACION		
Centro de costo	CHPR31		
Convenio No	NO APLICA		
Operación a Realizar	Nuevo	X	Adición
Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO, INCLUYENDO ACCESORIOS PARA EQUIPOS DE UROLOGÍA DE LA USS SIMÓN BOLÍVAR, PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
Rubro presupuestal:	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION		
Subcuenta Auxiliar:	MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS		
Código del Rubro:	42450208001		
Valor Solicitado (En letras y números):	CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$110.000.000)		

FIRMAS	Dra. Ana Tatiana Quintana Torres	
	Directora de contratacion	Firma del solicitante
	Erika Paola Rojas Urrego	
	Directora Financiero	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:

30-07-2026

1:20pm

Recibido Para Tramite de Expedición:

30-07-26.

4:45 pm