

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

NIT : 900971006

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : miércoles, 29 de julio de 2026 11:40

CDP : 1054

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 :	
ADQUISICION E IMPLEMENTACION DE UN SISTEMA ELECTRONICO DE GESTION DE TURNOS Y QUIOSCOS DE AUTOPAGO Y AUTOGESTION	

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
421202010040001	GASTOS DE COMPUTADOR	F	448.258.125			448.258.125
TOTAL:			448.258.125			448.258.125

CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 155 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.


Responsable de Presupuesto

Fecha de Impresion : miércoles, 29 julio 2026

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 52443854

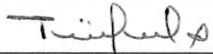
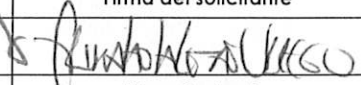
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-GF-F-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 8
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 01/08/2025

Fecha de la solicitud:

24	7	2026
DÍA	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:	ADQUISICIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA ELECTRÓNICO DE GESTIÓN DE TURNOS Y QUIOSCOS DE AUTOPAGO Y AUTOGESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE ATENCIÓN AL USUARIO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
Rubro presupuestal:	PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETE DE SOFTWARE		
Subcuenta Auxiliar:	GASTOS DE COMPUTADOR		
Código del Rubro:	421202010040001		
Valor Solicitado (En letras y números):	CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS M/CTE. (\$448.258.125)		

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: 24-07-26 3pm

Recibido Para Tramite de Expedición: _____