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:

30	9	2026
DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

Área o centro solicitante:	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			
Centro de costo	CHPR31			
Convenio No	ACUERDO COMERCIAL 001-2026 / COMPRA CONJUNTA			
Operación a Realizar	**Nuevo**	**x**	**Adición**	
Objeto:	SUMINISTRO DE PRUEBAS, INSUMOS REACTIVOS, SOPORTE TECNOLOGICO, SERVICIO DE TRANSPORTE Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LOS EXAMENES REALIZADOS EN LABORATORIOS CLINICOS Y PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA TRANSPORTE Y SISTEMA DE INFORMACION DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE, SUR OCCIDENTE Y NORTE E.S.E.			
Rubro presupuestal:	PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO.			
Subcuenta Auxiliar:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			
Código del Rubro:	42450104001			
Valor Solicitado (En letras y números):	CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($53.883.664)			

	Dra. Ana Tatiana Quintana Torres	
	Directora de Contratación	**Firma del solicitante**

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : lunes, 5 de octubre de 2026 9:41

CDP : 1380

[redacted]