SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

CÓDIGO	FOR-GFI-06
VERSIÓN	05
VIGENCIA	JUN-2026

Fecha de Solicitud:	11/06/2026
Código Plan Operativo Anual (POA):	124421172
Responsable de la Solicitud: JOSE LUIS BAHAMON	

Valor Solicitado:	$840.000.000.oo
Proceso:	GESTION CLINICA

Tipo de Gasto:	
Funcionamiento:	
Inversión:	
Operación:	X

Fuente de Financiación:	
SSSI: Sistema Seguridad Social Integral en Salud - UPC - PIC	X
NCSS: Sistema Seguridad Social Integral en Salud Aportes Nación	
RECP: Recursos Propios	
APD: Aportes Distrito	
APN: Aportes Nación	

OBJETO: Compra de insumos y reactivos de laboratorio para la atención de los usuarios de la Red de Salud del Norte E.S.E. para el cumplimiento misional.

Solicitado Por:	**Aprobado Por:**
JOSE L Bahamon R	
Subgerencia / Jefe Oficina	**Gerencia**