CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD
00-2026-CDP-439

Datos del movimiento

Fecha del documento:	Jueves, 10-Sep-2026 07:40 am
Fecha limite:	Jueves, 31-Dic-2026
Filial:	00-FILIAL PRINCIPAL
Documento interno:	CC -439

Objeto
124117162. PRESTAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, BAJO MAGNITUDES ACREDITADAS, EN LAS IPS QUE CUENTAN CON ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

Descripción
124117162. PRESTAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, BAJO MAGNITUDES ACREDITADAS, EN LAS IPS QUE CUENTAN CON ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

Registros del movimiento

Fuente	Rubro		Valor
SSSI SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN SALUD - UPC - PIC	**2.4.5.02.08.007.01 .05.04.03**	Mmto 3.2.1 Servicio de mantenimiento y reparación de equipo de medición, prueba, navegación y control	86,215,500.00
		Total	86,215,500.00

Total en letras OCHENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS

SUSANA GÓMEZ HURTADO
JEFE OFICINA PRESUPUESTO
31.573.375

ANGIE GUTIERREZ OSPINA
GERENTE
38.791.634

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:	08/09/2026	**Valor Solicitado:**	$86.215.500
Código Plan Operativo Anual (POA):	124117162	**Proceso:**	GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO
Responsable de la Solicitud: ALEJANDRA PANTOJA ALEGRIA			

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:
PRESTAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, BAJO MAGNITUDES ACREDITADAS, EN LAS IPS QUE CUENTAN CON ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

Solicitado Por:	**Aprobado Por:**
Subgerencia / Jefe Oficina	**Gerencia**

No. DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	