| 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<br>GESTIÓN FINANCIERA | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 01/08/2025 |

**Fecha de la solicitud:**

| 6 | 11 | 2026 |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |

**DATOS DEL SOLICITANTE**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Área o centro solicitante:** | DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN | | | |
| **Centro de costo** | CHPR31 | | | |
| **Convenio No** | N/A | | | |
| **Operación a Realizar** | **Nuevo** | **x** | **Adición** | |
| **Objeto:** | SUMINISTRO DE MEDIOS DE CONTRASTE PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGÍA, EN LAS DISTINTAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E | | | |
| **Rubro presupuestal:** | OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO) | | | |
| **Subcuenta Auxiliar:** | MEDICAMENTOS | | | |
| **Código del Rubro:** | 42450103001 | | | |
| **Valor Solicitado (En letras y números):** | CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIDÓS PESOS M/CTE. ($193.328.022). | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMAS** | Dra. Ana Tatiana Quintana Torres | |
| | **Directora de Contratación** | **Firma del solicitante** |
| | Ing. Erika Paola Rojas Urrego | |
| | **Director 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:** 6.11.2026

**Recibido Para Tramite de Expedición:** _____

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

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : martes, 10 de noviembre de 2026 9:57

**CDP : 1537**

## 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 :** | |
| SUMINISTROS MEDIOS DE CONTRASTE SERV. RADIOLOGÍA PARA LAS DISTINTAS UNIDADES DE LA SUBRED NORTE ESE | |

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** |
| 42450103001 | MEDICAMENTOS | O | 193.328.022 | | | 193.328.022 |
| | | TOTAL: | 193.328.022 | | | 193.328.022 |

CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**VIGENCIA :** ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 51 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

**Responsable de Presupuesto**

Fecha de Impresion : martes, 10 noviembre 20

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 52443854