HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

CÓDIGO: GF-PP-F-01
FECHA:20/02/2018
VERSIÓN: 1

Fecha:	21	1	2026
	DIA	**MES**	**AÑO**

Area Solicitante	**Subgerencia de Prestacion de Servicios**

OBJETO :

"GARANTIZAR A TODO COSTO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN EN IMAGENOLOGÍA PARA ESTUDIOS CON RADIACIÓN IONIZANTE Y NO IONIZANTE, PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD DE RADIOLOGIA , EN LOS SERVICIOS Y UNIDADES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DONDE SEAN REQUERIDOS"

No. Rubro Presupuestal	2B0501020090030196
No. Rubro Presupuestal	
Nombre Rubro Presupuestal	SERVICIO DE DIAGNOSTICO DE IMÁGENES
Nombre Rubro Presupuestal	
Valor Solicitado (en números)	$6.105.778.208
Valor Solicitado (en letras)	SEIS MIL CIENTO CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS MCTE

FIRMA AREA SOLICITANTE
SUBGERENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 245

SECCIÓN 1244 REGIONAL 0000

UNIDAD EJECUTORA 85 HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 245 FECHA DE DISPONIBILIDAD 26/01/2026 10:31:00 a. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2026 11:59:59 p. m.

AÑO FISCAL: 2026 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
23	2B050102009003019 6	2	SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE IMÁGENES	$ 6.105.778.208,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.105.778.208,00
			TOTAL:	$ 6.105.778.208,00			$ 6.105.778.208,00

OBJETO CDP: GARANTIZAR A TODO COSTO LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ATENCION EN IMAGENOLOGIA PARA ESTUDIOS CON RADIACION IONIZANTE Y NO IONIZANTE PROCEDIMIENTOS D ELA ESPECIALIDAD DE RADIOLOGIA EN LOS SERVICIOS Y UNIDADES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE DONDE SEAN REQUERIDOS

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

MARIBEL SOLER
Jefe de Presupuesto

Usuario: SDJVV

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]