HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Puerto Carreño – Vichada

NIT.842.000.004-4

GERENCIA

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

OBJETO	CODIGO CPC	VALOR
SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS (HEMOCOMPONENTES) PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E	3526112	$ 90.000.000
	TOTAL:	**$90.000.000**

AREA ENCARGADA: PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ

Puerto Carreño, 06 de febrero de 2026

Katherine Betancourt A

KATHERINE LIZETH BETANCOURT ARENAS

GERENTE (E)

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Puerto Carreño - Vichada

06 FEB 2026

RECIBIDO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. Puerto Carreño - Vichada	**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.** **NIT: 842000004** **PUERTO CARREÑO**	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 809
Expedido a los **06** días del mes de **Febrero** de la Vigencia de **2026 responsable del** PRESUPUESTO
CERTIFICA
Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2026** EXISTE DISPONIBILIDAD para
OBJETO: SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS (HEMOCOMPONENTES) PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
245010330302	352611	Actual	INSUMOS PARA SERVICIOS TRANSFUSIONALES - Transf	90,000,000

TIPO DOCTO MVTO: D26	**TOTAL:**	**90,000,000**
SON: NOVENTA MILLONES DE PESOS M/L		

Oficina de Presupuesto