

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1			Código: GC-FO-111
	SOLICITUD CDP			Versión: 01
				Fecha: 05/02/2025

Ortega, 24 de julio de 2026

Señores:

PRESUPUESTO

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

Ortega – Tolima

ASUNTO: SOLICITUD EXPEDICION CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Reciban un cordial saludo,

Por medio del presente oficio me permito solicitar se expida CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL del rubro que ustedes consideren pertinente con el objeto de poder respaldar la siguiente contratación:

OBJETO A CONTRATAR: "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E"

El HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA deberá tener presupuestado para esta contratación el valor de TREINTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$33.000.000) IVA INCLUIDO., debidamente respaldados por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

EL HOSPITAL


DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS

Gerente

Proyectó: Jennyffer Tatiana Santiago Pérez
Profesional Universitario 

Vigilado Supersalud

Calle 6 No. 3-25 – Teléfono: 22588801, Celular: 3134548700

Email: contactenos@hospitalsanjoseortega.gov.co

Gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co