HOR	SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	CÓDIGO: GF-PP-F-01 FECHA:20/02/2018 VERSIÓN: 1

	Fecha:	DIA	MES	AÑO

Area Solicitante	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SOLICITUD DE ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA No. 001 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD/26-1252 DEL 16 DE JUNIO DE 2026 CUYO OBJETO ES "PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS.PARA PACIENTES, SERVICIO DE LACTARIO Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA PERSONAL DOCENCIA-SERVICIO Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E."

No. Rubro Presupuestal	
No. Rubro Presupuestal	2B050102006003
Nombre Rubro Presupuestal	
Nombre Rubro Presupuestal	"ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS"
Valor Solicitado (en números)	$ 1.226.979.319
Valor Solicitado (en letras)	MIL DOSCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

FIRMA AREA SOLICITANTE

Nataly

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 1699

SECCIÓN 1244 REGIONAL 0000

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1699 FECHA DE DISPONIBILIDAD 30/09/2026 5:28:01 p. 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	2B050102006003	2	ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	$ 1.226.979.319,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.226.979.319,00
			TOTAL:	$ 1.226.979.319,00			$ 1.226.979.319,00

OBJETO CDP: CONTRATO N°CD/26-1252 ADICION N°001 Y PRORROGA N°001 CUYO OBJETO ES PRESTAR A TODO COSTO EL SERVICIO DE DIETAS PARA PACIENTES, SERVICIO DE LACTARIO Y RACIONES ALIMENTARIAS PARA PERSONAL DOCENCIA -SERVICIO Y PERSONAL OFICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

MARIBEL SOLER PEÑALOZA
Profesional Universitario - Presupuesto

Usuario: SDJVV

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