EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I
Nit. 800193490-5
CALLE 6 No 2-20 - Tel:3105502119

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO
No. 13
02/01/2025

Tercero: PEDRO GABRIEL CUBIDES DELGADO CC 1106334442
Referencia Presupuestal:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-13
Referencia Externa: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No.** 13
Solicita: MAYURY CEDEÑO MARTINEZ.

Concepto : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO APOYO EN SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA, DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO DEL 02 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2024 (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
212020200902	Otros Adquisiciones de Servicios	
21202020090207	Mantenimiento	$5.400.000.00
	TOTAL:	**$5.400.000.00**

SON
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Registro Presupuestal de Compromiso

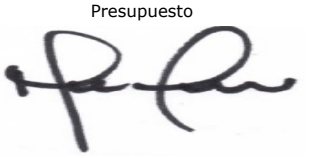
Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) ELKIN YOVANI GONZALEZ ESPINOSA

Expedido en el municipio de FALAN, a los 02 dias del mes de Enero de 2025 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto



MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO