EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I

Nit. 800193490-5
CALLE 6 No 2-20 - Tel:3105502119

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO
No. 34
09/01/2025

Tercero: PABLO ANDRES GALINDO GONGORA CC 93135228
Referencia Presupuestal:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-34
Referencia Externa: CONTRATO DE SUMINISTROS **No.** 33
Solicita: MAYURY CEDEÑO MARTINEZ.

Concepto : SUMINISTRO DE PAPELERIA, ELEMENTOS DE OFICINA, ASEO Y CAFETERIA, IMPRESOS Y PUBLICACIONES, MANTENIMIENTOS Y OTROS QUE REQUIERE EL HOSPITAL SANTA ANA (COMPRA ELEMENTOS DE CONSUMO ADMINISTRATIVO (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120201	Materiales y suministros	
2120201003	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)	$9.000.000.00
2120202	Adquisición de servicios	
2120202009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	
212020200902	Otros Adquisiciones de Servicios	
21202020090206	Impresos y Publicaciones	$3.000.000.00
21202020090207	Mantenimiento	$2.500.000.00
	TOTAL:	**$14.500.000.00**

SON
CATORCE MILLONES QUINIENTOS 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 09 dias del mes de Enero de 2025 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto



MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO