

 HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</small>	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	FT-GC-11
	FORMATO	SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL	VERSIÓN	01

Los Patios, VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO DE 2025

Doctor(a)

MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA

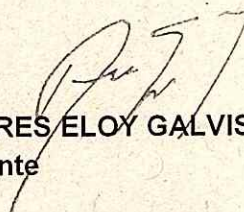
Subdirectora Administrativa

E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS

De manera atenta le solicito expedir el siguiente registro presupuestal así:

CONCEPTO:	SUMINISTRO DE ALIMENTACION
VALOR:	\$5,000,000.00
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.4.5.02.06.01;
DETALLE RUBRO PRESUPUESTAL:	SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS
BENEFICIARIO:	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.
NIT-CEDULA:	900922451-1
NUMERO C.D.P.	
NUMERO DE RP DE AJUSTE	000024
SOPORTE JURIDICO:	CONCEPTO JURIDICO EMITIDO POR EL ASESOR JURIDICO DE CONTRATACION

Cordialmente,


ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
 Gerente