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

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO
No. 143
01/04/2025

Tercero: PEDRO GABRIEL CUBIDES DELGADO CC 1106334442
Referencia Presupuestal:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-108
Referencia Externa: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No.** 71
Solicita: MAYURY CEDE�O MARTINEZ.

Concepto : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS EN EL AREA DE SISTEMAS MANTENIMIENTO RUTINARIO DE EQUIPOS IMPRESORAS Y DEMAS MEDIOS PERIFERICOS DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA, COMPRENDIDO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE JUNIO DE 2025. (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisici�n de bienes y servicios	
21202	Adquisiciones diferentes de activos	
2120202	Adquisici�n 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

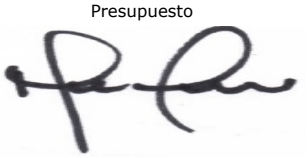
Fecha de Saldo:

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 01 dias del mes de Abril de 2025 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto



MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO