



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

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**  
**No. 339**  
21/08/2025

**Tercero:** IFH SAS NI 901611114-1  
**Referencia Presupuestal:** CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP-266  
**Referencia Externa:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 186  
**Solicita:** MAYURY CEDEÑO MARTINEZ.

**Concepto :** ADECUACIONES MENORES DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL HOSPITAL SANTA ANA, SEGUN RESOLUCION NO. 2115 DE 2024 ( ELEMENTOS PARA MANTENIMIENTO (24010101) )

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
23	Inversión	
232	Adquisición de bienes y servicios	
23201	Adquisición de activos no financieros	
2320101	Activos fijos	
2320101001	Edificaciones y estructuras	
232010100102	Edificaciones distintas a viviendas	
23201010010208	Edificios relacionados con salud	
2320101001020801	Resolución No. 2115 de 2024 Adecuaciones Menores	\$616.184.277.80
<b>TOTAL:</b>		<b>\$616.184.277.80</b>

**SON**

SEISCIENTOS DIECISEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA CENTAVOS 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 21 dias del mes de Agosto de 2025 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto

MAYURY CEDENO MARTINEZ  
PRESUPUESTO