



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

**REGISTRO
PRESUPUESTAL DE
COMPROMISO**
No. 108
23/02/2026

Tercero: DISMED PHARMA SAS NI 900504144-0
Referencia Presupuestal:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP-108
Referencia Externa: CONTRATO DE SUMINISTROS No. 96
Solicita: MAYURY CEDEÑO MARTINEZ.

Concepto : COMPRAVENTA Y SUMINISTRO DE PROGRAMAS DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN HEMATOLOGÍA, QUÍMICA CLÍNICA Y SEROLOGÍA (MODALIDAD PLUS POCT), DESTINADOS AL LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA DE FALAN (COMPRA ACTIVOS (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
21	Funcionamiento	
212	Adquisición de bienes y servicios	
21201	Adquisición de activos no financieros	
2120101	Activos fijos	
2120101003	Maquinaria y equipo	
212010100306	Aparatos médicos, instrumentos ópticos y de precisión, relojes	
21201010030601	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos	\$109.801.761.00
TOTAL:		\$109.801.761.00

SON

CIENTO NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN 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 23 dias del mes de Febrero de 2026 para efectos del control presupuestal.

Presupuesto

MAYURY CEDENO MARTINEZ
PRESUPUESTO