

SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Doctora:

DIANA MARIA TABARES CLAVIJO
GERENTE

FECHA: 06 DE AGOSTO 2026
VALOR 6.320.000,00

Solicitud expedición certificado de registro Presupuestal para

RUBROS	VALOR
212020200916 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO	6.320.000,00

A nombre de: EDWIN ANDRES DUQUE VALENCIA

REPARAR Y RECONFIGURAR EL SISTEMA DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN (CCTV) DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO, ASÍ COMO SUMINISTRAR E INSTALAR TRES (3) UPS HIKVISION DE 1000 VA Y SUMINISTRO DE TABLETAS DE FIRMA DIGITAL CON TOPAZ SIGLITE T-S460-BSB , DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA COTIZACIÓN PARA EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO TOLIMA

Ene	Feb.	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
							X	X			

Dra Diana Maria Tabares C
Médico General U Manizales
R.M. 1615 de 1993 y 11091
Gerente H.S.V.P
NIT. 890700901-4

DIANA MARIA TABARES CLAVIJO
GERENTE HSVP



HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Nit. 890700901-4
CRA 9 No. 2-42 - Tel:2580265

REGISTRO
PRESUPUESTAL DE
COMPROMISO
No. 615
06/08/2026

Tercero: EDWIN ANDRES DUQUE VALENCIA CC 93060910

Referencia Presupuestal:

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP-613

Referencia Externa: CONTRATO No. 253

Solicita: KAREN DALLAN GOMEZ QUINTERO

Concepto : REPARAR Y RECONFIGURAR EL SISTEMA DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN (CCTV) DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO, ASÍ COMO SUMINISTRAR E INSTALAR TRES (3) UPS HIKVISION DE 1000 VA Y SUMINISTRO DE TABLETAS DE FIRMA DIGITAL CON TOPAZ SIGLITE T-S460-BSB , DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA COTIZACIÓN PARA EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO TOLIMA. (SERVICIOS EN GENERAL DE MANTENIMIENTO (242590))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
21	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
212	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	
21202	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	
2120202	ADQUISICION DE SERVICIOS	
2120202009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
212020200916	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO (8715699) MANTENIMIENTO Y MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	\$6 320 000.00
TOTAL:		\$6.320.000.00

SON

SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE 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) DIANA MARIA TABARES CLAVIJO

Expédido en el municipio de FRESNO, a los 06 dias del mes de Agosto de 2026 para efectos del control presupuestal.

Revisado por.

SILVIA LILIANA GOMEZ RODRIGUEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
28740973