	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO:	101-FR 007
	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	VERSIÓN:	1
		FECHA DE EMISIÓN:	03/01/2022

Cantagallo. (Bolívar), 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Señores:
UNIDAD FINANCIERA
E.S.E CANTAGALLO
e. s. m. Asunto: Solicitud de expedición de Certificado de Registro Presupuestal.

Cordial Saludo.

En virtud al Contrato No. 198-2025, muy respetuosamente me permito solicitar se expida Registro Presupuesto, conforme a lo siguiente:

FECHA DE REGISTRO	01 de SEPTIEMBRE de 2025		
NÚMERO DEL CONTRATO	**198-202**		
ADICIÓN No. ____	**N.A.**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LUZ MARIAM ZAPATA PAREJAS**		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C	NIT	NUMERO
		x	**37687044**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 001010 DE 2025 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL		
VALOR	VALOR EN LETRAS		CIFRA ($)
	ONCE MILLONES DE PESOS		**$11.000.000**
VALOR ADICIÓN No. _____	VALOR EN LETRAS		
	N.A.		**N.A.**
IMPUTACION PRESUPUESTAL	CODIGO	FUENTE	RUBRO
	2.1.2.02.02.008.01	RECURSOS PROPIOS	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NUMERO		FECHA DEL CDP
	25-00317		**01/09/2025**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIÓN____	NUMERO		FECHA DEL CDP
	N.A.		**N.A.**

En espera su pronta respuesta y sin otro particular; se suscribe,

Atentamente:

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
GERENTE
ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
SOLICITANTE.