Barichara Santander, ***Enero Trece (13) de 2026.***

Señores:
AREA DE PRESUPUESTO.
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SDER.
E. S. D.

REFERENCIA: SOLICITUD GENERACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL.

Cordial saludo.

Teniendo en cuenta el tramite precontractual realizado tendiente a la suscripción de acto contractual para la ejecución del objeto **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE RADICACIÓN EN PLATAFORMAS DE LA FACTURACIÓN EMITIDA POR LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER,** se solicita la generación del Registro Presupuestal según lo siguientes datos:

CONTRATISTA:	**OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA.**
IDENTIFICACIÓN:	C.C. No **63.488.380** de Bucaramanga.
OBJETO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE RADICACIÓN EN PLATAFORMAS DE LA FACTURACIÓN EMITIDA POR LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.**
VALOR:	**SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6.000.000).**
PLAZO:	DEL **TRECE (13) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2026.**

Cordialmente,

HENRY GÓMEZ PÉREZ.
GERENTE.
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.

REPUBLICA DE COLOMBIA
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
NIT 890.202.002-1

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 26-00025

CRUCE CON EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No: CD : 26-00025

Sección o unidad ejecutora	: ESE E.S.E . HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS BARICHARA
Código de presupuesto	: 2.1.2.02.02.008.03 Código rápido: 260045
Fondo / Fte de financiación	: RP RECURSOS PROPIOS
2	: Gastos
2.1	: Funcionamiento
2.1.2	: Adquisición de bienes y servicios
2.1.2.02	: Adquisiciones diferentes de activos
2.1.2.02.02	: Adquisición de servicios
2.1.2.02.02.008	: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción
2.1.2.02.02.008.03	: Honorarios administrativos

Valor Registro :$ 6,000,000.00

Para : CD 26-00025, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE RADICACIÓN EN PLATAFORMAS DE LA FACTURACIÓN EMITIDA POR LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER

NIT: 00063488380 - 8 MEDINA REMOLINA OLGA LETICIA

Por la suma de SEIS MILLONES DE PESOS m/cte. ($6,000,000.00)**********

Dado en el día Enero 13 de 2026

Elaboró: BMG

Gerente