Cantagallo. (Bolívar), 20 DE ENERO DE 2026

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. 085-2026, muy respetuosamente me permito solicitar se expida Registro Presupuesto, conforme a lo siguiente:

FECHA DE REGISTRO	20 DE ENERO DE 2026		
NÚMERO DEL CONTRATO	**085-2026**		
ADICIÓN No. ____	**N.A.**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ALEXANDRA PEÑALOZA GUATAQUI**		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C	NIT	NUMERO
		x	1.091.354.234
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN, MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN EN LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, ATENCIÓN DOMICILIARIA, SEGUIMIENTO A RIESGOS EN SALUD, APOYO EN JORNADAS EXTRAMURALES Y DEMÁS ACCIONES CONTEMPLADAS EN LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD CONFORME A LA LEY 100 DE 1993 Y LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025.		
VALOR	VALOR EN LETRAS		CIFRA ($)
	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS		**$6.900.000**
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
	26-00085		**02/01/2026**
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.