E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán II Nivel. El Socorro - Santander	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód.: GF-FO-40	Versión: 01
		Fecha: 21/05/2025	Página 1 de 1
	SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL		

SEÑORES JEFE DE PRESUPUESTO, MUY ATENTAMENTE ME PERMITO SOLICITARLE SE SIRVA CONSTITUIR REGISTRO PRESUPUESTAL ASÍ:
FECHA: .30 DE JUNIO DE 2026
BENEFICIARIO: CLINICA DE DIAGNOSTICO SANTANDER S.A.S.
NIT. 901.799.168-6
CDP: 420
VALOR: MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE ($1.500.000.000)
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE GESTIÓN COMO OPERADOR DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS Y DIALISIS PERITONEAL PARA LOS USUARIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN.
OFICINA GESTORA: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA

527

ESE Hospital Regional
Manuela Beltrán
III Nivel, El Socorro - Santander

REPÚBLICA DE COLOMBIA
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
NIT 900.190.045-1

REGISTRO PRESUPUESTAL Nro 527

CRUCE CON EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No:420 - CONTRATO 158-26

Sección o Unidad Ejecutora: ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN III NIVEL

Para: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE GESTIÓN COMO OPERADOR DE LOS SERVIICOS DE HEMODIALISIS Y DIALISIS PERITONEAL PARA LOS USUARIOS DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN

NIT: 901799168 - CLINICA DE DIAGNOSTICO SANTANDER SAS

RUBROS							
CDP	Código	Nombre	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
420	2.4.5.02.09.08	CONTRATO CON OPERADOR UNIDAD RENAL	GO - Gastos de Operación Comercial	$ 1.500.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.500.000.000,00
			Total Compromiso :	**$ 1.500.000.000,00**			**$ 1.500.000.000,00**

Dado el día: 30/06/2026

Elaboró:

Subd Administrativa y Fra

Profesional Universitario

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]