	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), 06 DE JULIO 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. 152-2026, muy respetuosamente me permito solicitar se expida Registro Presupuesto, conforme a lo siguiente:

FECHA DE REGISTRO RP	06 DE JULIO DE 2026			
NÚMERO DEL CONTRATO	152-2026			
ADICIÓN No. _____	N.A.			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**GEHOVA SERVICIOS & SUMINISTROS S.A.S.**			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C	NIT	NUMERO	
		X	**900893805-8**	
NOMBRE REPRESENANTE LEGAL	**BARAJAS RUIZ CLAUDIA PATRICIA**			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C	NIT	NUMERO	
	X		**63562869**	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE SALUD QUE EJECUTA TENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 436-2026 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE CANTAGALLO.			
VALOR	VALOR EN LETRAS			CIFRA ($)
	NOVENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS			$ 99.000.000
VALOR ADICIÓN No. _____	VALOR EN LETRAS			CIFRA ($)
	N.A.			**N.A.**
IMPUTACION PRESUPUESTAL	CODIGO		FUENTE	RUBRO
	2.1.2.02.02.006.02		**RECURSOS PROPIOS**	**COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NUMERO			FECHA DEL CDP
	26-00309			**06 /07/2026**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIÓN_____	NUMERO			FECHA DEL CDP
	N.A.			**N.A.**

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

Atentamente:

LEIDYS RODRIGUEZ GUERRERO
GERENTE
ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
SOLICITANTE