HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL	VERSION 2	CODIGO FR-CON-15	Aprobado 05/01/2018
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 14/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado: Gerencia
				DOCUMENTO CONTROLADO

SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL

En mi condición como gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martin de los llanos, una vez revisada la existencia de disponibilidad presupuestal, realizo solicitud de expedición de Certificado de REGISTRO PRESUPUESTAL, así:

FECHA DE SOLICITUD	01 DE JULIO DE 2026
NUMERO DE CDP	**000517**
NOMBRE DEL RUBRO	21202020080101 – HONORARIOS
CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N.º **175** DE 2026
CONTRATISTA	**LUIS DANIEL REY GARCIA** C.C 1.120.504.843 de San Martin, Meta
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL CONTROL Y EJECUCIÓN DEL ÁREA PRESUPUESTAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS"
VALOR	VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS **($ 22.800.000)** M/CTE.
PLAZO	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

CAYETANO PAEZ SAAVEDRA
Gerente

Digitó: Luis Alejandro Murcia Acosta	Revisó: Cayetano Páez Saavedra
Cargo: Auxiliar CPS de 2026	Cargo: Gerente