	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	VERSION:	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. 187-2026, muy respetuosamente me permito solicitar se expida Registro Presupuesto, conforme a lo siguiente:

FECHA DE REGISTRO	06 DE JULIO DE 2026			
NÚMERO DEL CONTRATO	**187-2026**			
ADICIÓN No. _____	**N.A.**			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JOSE FERNANDO BARBA HERAZO**			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C	NIT	NUMERO	
		x	1192764131	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO EN SALUD, EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN, PARTICIPANDO EN LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD PREVISTOS EN LA LEY 100 DE 1993 Y LA RESOLUCIÓN 436-2026			
VALOR	VALOR EN LETRAS			CIFRA ($)
	TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS			**$34.650.000**
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
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIÓN_____	NUMERO			FECHA DEL CDP
	N.A.			**N.A.**

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

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
GERENTE
ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
SOLICITANTE.