	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. 196-2026, muy respetuosamente me permito solicitar se expida Registro Presupuesto, conforme a lo siguiente:

FECHA DE REGISTRO	06 DE JULIO DE 2026		
NÚMERO DEL CONTRATO	**196-2026**		
ADICIÓN No. ____	**N.A.**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MICHEL RAFAEL PEREZ MARRUGO**		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C	NIT	NUMERO
		x	1.143.362.985
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), MEDIANTE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN NO. 00800 DEL 27 DE ABRIL DE 2026 Y LA LEY 100 DE 1993		
VALOR	VALOR EN LETRAS		CIFRA ($)
	Dieciséis millones de pesos		**$ 16.000.000**
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
	26-00353		**16/07/2026**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIÓN____	NUMERO		FECHA DEL CDP
	N.A.		**N.A.**

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

Atentamente:

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