	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. 199-2026, muy respetuosamente me permito solicitar se expida Registro Presupuesto, conforme a lo siguiente:

FECHA DE SOLICITUD	**06 DE JULIO DE 2026**		
NÚMERO DEL CONTRATO	**199-2026**		
ADICIÓN No. _____	**N.A.**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CRISTIAN ARLEX SUAREZ MURCIA**		
IDENTIFICACIÓN DELCONTRATISTA	C.C	NIT	NUMERO
	X		**1.096.238.001**
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales de apoyo a la gestión administrativa para la elaboración de informes, cuentas de cobro, seguimiento técnico y administrativo, y cargue de información en la plataforma SAFE, en el marco de la ejecución del Convenio Interadministrativo No. 043 de 2026, suscrito entre el Departamento de Bolívar y la E.S.E. Centro de Salud con Camas de Cantagallo, para la ejecución de los recursos del Sistema General de Participaciones – Subsidio a la Oferta 2026, de conformidad con la Resolución 484 de 2024.		
VALOR	VALOR EN LETRAS		CIFRA ($)
	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS		$27.000.000
VALOR ADICIÓN No. _____	VALOR EN LETRAS		CIFRA ($)
	N.A.		**N.A.**
IMPUTACION PRESUPUESTAL	CODIGO	FUENTE	RUBRO
	2.1.2.02.02.008.01	RECURSOS PROPIOS	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NUMERO		FECHA DEL CDP
	26-00356		**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:

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