

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 694

**ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID
NIT. 860009555**

Fecha: abril 01 del 2026
Dependencia: 11 - HOSPITAL

El suscrito Jefe de la División de Presupuesto

CERTIFICA

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID del presente Período Fiscal, existe saldo disponible y no comprometido, para amparar el compromiso que se pretende asumir así:

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| CODIGO | DESCRIPCION | FUENTE | CPC | VALOR | SALDO |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------------|----------------|
| 245020908 | Servicios para la comunidad, sociales y personales- Asistencial -RESOLUCION 1010 Equipos basicos | No Aplica | No Aplica | 10,000,000.00 | 250,875,000.00 |
| Total Certificado | | | | 10,000,000.00 | |

Objeto del Gasto: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA - RESOLUCION 1010

Vigencia de la presente Disponibilidad, CUNDINAMARCA, MADRID, Diciembre 31 del año 2,026


CARLOS EDUARDO COLMENARES HERNANDEZ
JEFE DE PRESUPUESTO


YULIETT DUARTE
ELABORO



E.S.E. Hospital Santa Matilde

Madrid Cundinamarca

Nit: 860.009.555-7

E.S.E HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID
FORMATO ÚNICO
SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

7

| OBJETO DEL COMPROMISO | VALOR |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| SE REQUIERE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA LA CONTRATACIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, PARA EL AREA URBANO EN EL MUNICIPIO DE ZIPACON CUNDINAMARCA, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 00001010 DE 23 MAYO DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL. | \$10.000.000 |

Cordialmente,

PAOLA ALEXANDRA LINARES ESCOBAR
Gerente

ELABORO: Nathaly P.

Madrid, Cundinamarca, Carrera 2A Este No. 6-140
Telefono: 601 - 546 1950
Correo electronico: hmadrid@cundinamarca.gov.co
hospitalmadrid@gmail.com
www.esesantamatilde-madrid-cundinamarca.gov.co



Gobernación
Cundinamarca



REGIÓN DE SALUD
BOYACÁ CENTRO OCCIDENTE