

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGIÓN DE SALUD  
MEDINA



Gobernación de  
Cundinamarca

EL SUSCRITO COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y LA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGION DE SALUD MEDINA

CERTIFICA

Que una vez revisada la planta de personal de la E.S.E Región De Salud Medina, NO existe en la misma, personal profesional que apoye la ejecución de las actividades como APOYO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE CAJA para desarrollar actividades tanto en la sede como en los centros y puestos de salud adscritos.

La presente certificación se expide para el mes de junio de 2026, para que forme parte del expediente contractual.

  
MIGUEL ANGEL CASTELBLANCO JUNCO  
Gerente

  
WALDO ALEXANDER HIDALGO MARTIN  
Coordinador Administrativo

Proyectó: Yesica Yineth Hidalgo Ramirez / Apoyo Profesional contratación  
Reviso: Diego Felipe Bueno Aldana / Asesor Jurídico de Contratación



SOLICITUD EXPEDICION CERTIFICADO DE  
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

MACROPROCESO APOYO  
(Gestión Financiera- Contratación)

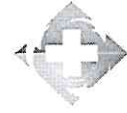
Código

GF CT FO 03

Version

V05-2022

Página 1 de 1



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGIÓN DE SALUD  
MEDINA

Comendidamente le solicitamos expedir certificado de disponibilidad presupuestal con las siguientes características

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	16	6	2026

DESCRIPCIÓN DE RUBROS

PERSONAL ADMINISTRATIVO-SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
----------------------------------------------------------------------------

CUANTÍA		
\$		5.750.000
\$	-	2.1.2.02.02.008.02.01.01
\$	5.750.000	2.1.2.02.02.008.02.01.02
\$	-	2.1.2.02.02.008.02.01.03

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE CAJA DE LA E.S.E. REGION DE SALUD DE MEDINA, HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR, SU CENTRO Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO

YESICA YINETH HIDALGO RAMIREZ
-------------------------------

SOLICITANTE

MIGUEL ANGEL CASTELBLANCO JUNCO
---------------------------------

Firma del Ordenador del Gasto

---