



**HOSPITAL SAN JOSE MARIQUITA ESE**  
Nit. 890706067-3  
CARRERA 4 CALLE 10 Y 11 - Tel:2520526

**CERTIFICADO  
DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**  
No. 636  
11/06/2026

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

**CERTIFICA:**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL SAN JOSE MARIQUITA ESE de la presente vigencia fiscal del 2026, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Concepto :** PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD (EBS) No. 7, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) Y DE LA RESOLUCIÓN 0449 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y COMUNITARIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN, MEDIANTE LA MODALIDAD EXTRAMURAL URBANO DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARIQUITA E.S.E. ( HONORARIOS - COMISIONES - SERVICIOS (24255301) )

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
24	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	
245	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN	
24502	ADQUISICION DE SERVICIOS	
2450209	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES	
245020901	ATENCION PRIMARIA EN SALUD	
24502090105	EQUIPOS BASICOS EN SALUD RES 449 URBANO	
2450209010501	TALENTO HUMANO	\$12.600.000.00
<b>TOTAL:</b>		<b>\$12.600.000.00</b>

**SON**

DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) CLAUDIA AMPARO MEDINA SALAZAR

Expedido en el municipio de MARIQUITA, a los 11 días del mes de Junio de 2026 para efectos del control presupuestal.

REPRESENTANTE LEGAL

CLAUDIA AMPARO MEDINA SALAZAR  
GERENTE  
65763922