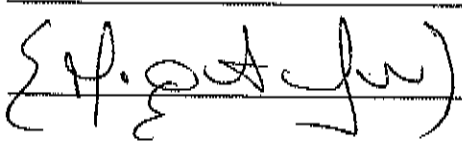
HOSPITAL INCLUSIVA NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	SOLICITUD EXPEDICION CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	Código	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD MEDINA
		GF CT FO 03	
		Version	
	MACROPROCESO APOYO (Gestión Financiera- Contratación)	V05-2022	
		Página 1 de 1	

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

FECHA	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	06	11	2026
DESCRIPCIÓN DE RUBROS	PIC DEPARTAMENTAL CONTRATO CHAGAS - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES		
CUANTÍA	$		30.112.646,00
	$ -		2.4.5.02.09.002.03.01
	$ 30.112.646		2.4.5.02.09.002.03.02
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA FORTALECER LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV), EN EL COMPONENTE DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS, PARA LA PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, ATENCIÓN Y CONTROL , ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA INTERRUPCIÓN DE LA TRANSMISIÓN INTRADOMICILIARIA TRYPANOSOMA CRUZI POR RHODNIUS PROLIXUS, EN MUNICIPIOS A CERTIFICAR, RECERTIFICAR Y VIGILAR, DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES TÉCNICAS Y OPERATIVAS ESTABLECIDAS A NIVEL DEPARTAMENTAL, MEDIANTE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD MEDINA COMTEMPLADOS EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CI-0905-2026 PARA LA E.S.E REGIÓN SALUD DE MEDINA, 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			

V.B Coordinador Administrativo - David Ricardo Zuñiga Medina 