ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD

# Solicitud de Certificado de Disponiblidad Presupuestal (CDP)

33/165094

Fecha Octubre d e2021

Cordialmente Solicito la elaboración del certificado de disponibilidad presupuestal con el presente **objeto**:

Prestar servicios profesionales al Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública, en el Equipo de Enfoque Diferencial. En desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, SUS FAMILIAS Y COMUNIDADES EN SANTIAGO DE CALI", con ficha BP No.26002848.

| CENTRO GESTOR | FONDO | PROGRAMA (FICHA EBI) | ÁREA FUNCIONAL | ELEMENTO PEP | ACTIVIDAD (TEXTO) | POSPRE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4145 | 4-1261 | 26002848 | 52010050008 | BP-26002848/1/01/02/06 | Realizar Estrategia de Movilización Social y Comunitaria | 2-303027621 | $8.576.000 |
| | | | | | | | $8.576.000 |

Se certifica que:

* El objeto a contratar contribuye al cumplimiento de la(s) actividad(es) del proyecto y su cadena de valor, y se está dando cumplimiento a la normatividad sectorial vigente.

* Las siguientes fechas atienden a la programación del PAC, por lo tanto no son vinculantes a la forma de pago del contrato.

| Cuota N° | Valor | Proyección de pagos* |
|---|---|---|
| 1 | 4.288.000 | noviembre 2021 |
| 2 | 4.288.000 | diciembre 2021 |
| | | |
| | | |
| TOTAL | 8.576.000 | |

| Solicitado por : | | Solicitado por : | | Aprobado por : | | Aprobado por : | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma | | Firma | | Firma | | Firma | |
| Nombre | Lucy del Carmen Luna | Nombre | Lucy del Carmen Luna | Nombre | Miyerlandi Torres Agredo | Nombre | Miyerlandi Torres Agredo |
| Cargo | Responsable Grupo de Salud Publica y Epidemiologia ( E ) | Cargo | Subsecretario de Promoción, Prevención y Producción Social ( E ) | Cargo | Secretaria de Salud Pública | Cargo | Secretaria de Salud Pública |
| VoBo Línea / Equipo / Área | | | | | | | |

**Nota:** No se podrá dar Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP), sin la previa autorización por parte del Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner

# MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
## SECRETARIA DE SALUD
## Certificado de Disponibilidad Presupuestal

CDP Nro 3500165094
Fecha de Impresión 27.10.2021
Estado de Liberación Contabilizado
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 27.10.2021
Fecha Venc CDP : 31.12.2021
Página: 1 de 1

Descripción: Prestar servicios profesionales al Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública, en el Equipo de Enfoque Diferencial. En desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, SUS FAMILIAS Y COMUNIDADES EN SANTIAGO DE CALI", con ficha BP No.26002848. BP 26002848

Se certifica que a la fecha de expedición del presente documento existe apropiación y PAC con saldo disponible para ordenar gastos en el código y valor que se detalla a continuación:

Item: 1 Valor: 8.576.000 COP
Apropiación: 4145/4-1261/2303027621/52010050008/BP260028481010206 SECRETARIA DE SALUD/Cuentas maestras sector salud/Prog para Mejorar Partici Social y Comuni en Salud//Personas víctimas
Proyecto: BP-26002848/1/01/02/06 Realizar Estrategia de Movilización Socl

Historial de Documento:

| Documento | Posición | Clase Importe | Fecha Act. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 3500165094 | 00001 | Original | 27.10.2021 | 8.576.000,00 |
| | | | **Total:** | 8.576.000 COP |

Importe Total: La Suma de OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS
Valor: 8.576.000 COP

Nombre y
Firma Solicitante

Elaboró:
Anyela Milena Hernandez Sandoval

Nombre y
Firma Aprobador

Escaneado con CamScanner