35/171521

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI

Solicitud de Certificado de Disponiblidad Presupuestal (CDP)

Fecha Enero de 2022

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

Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali, en el grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios en el marco de lo establecido en el MIPG, brindando apoyo en el seguimiento al programa de promoción de la afiliación al SGSSS, en desarrollo del proyecto denominado "Fortalecimiento de la gestión del aseguramiento en salud en Santiago de Cali" con ficha BP 26002938.

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	0-1.2.1.0.00	26002938	52030020001	BP-26002938/1/01/01/13	Realizar seguimiento al proceso de afiliación mediante el sistema de afiliación transaccional-SAT	2.3.2.02.02.009	$ 6.075.000
4145	0-1.2.1.0.00	26002938	52030020001	BP-26002938/1/02/01/10	Identificar posibles beneficiarios y contribuyentes del SGSSS	2.3.2.02.02.009	$ 6.075.000
							$ 12.150.000

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	2.430.000	FEBRERO/2022
2	2.430.000	MARZO/2022
3	2.430.000	ABRIL/2022
4	2.430.000	MAYO/2022
5	2.430.000	JUNIO/2022
TOTAL	**12.150.000**	

Solicitado por :		Solicitado por :		Aprobado por :		Aprobado por :	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombre	Christian Bernardo Morales	**Nombre**	Yanet Velez Jaramillo	**Nombre**	Miyerlandi Torres Agredo	**Nombre**	Maria Johanna Orozco
Cargo	Responsable Grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicio	**Cargo**	Subsecretario de Proteccion de la Salud y Prestacion de Servicios	**Cargo**	Secretario de Saud Pública	**Cargo**	Unidad de Apoyo a la Gestión
VoBo Línea / Equipo / Área							

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

MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

CDP Nro 3500171521
Fecha de Impresión 13.01.2022
Estado de Liberación Contabilizado
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 13.01.2022
Fecha Venc CDP : 30.06.2022
Página: 1 de 1

Descripción: Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali, en el grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios en el marco de lo establecido en el MIPG, brindando apoyo en el seguimiento al programa de promoción de la afiliación al SGSSS, en desarrollo del proyecto denominado "Fortalecimiento de la gestión del aseguramiento en salud en Santiago de Cali" con ficha BP 26002938. BP 26002938

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: 6.075.000 COP
Apropiación: 4145/1.2.1.0.00/2.3.2.02.02.009/52030020001/BP260029381010113 SECRETARIA DE SALUD/Ingresos corrientes de Libre Destinación/ServiciosParaLaComunidadSocialesYPersonales//Personas ident
Proyecto: BP-26002938/1/01/01/13 Realizar seguimiento al proceso de afili

Item: 2 Valor: 6.075.000 COP
Apropiación: 4145/1.2.1.0.00/2.3.2.02.02.009/52030020001/BP260029381020110 SECRETARIA DE SALUD/Ingresos corrientes de Libre Destinación/ServiciosParaLaComunidadSocialesYPersonales//Personas ident
Proyecto: BP-26002938/1/02/01/10 Identificar posibles beneficiarios y con

Historial de Documento:

cumento	Posición	Clase Importe	Fecha Act.	Importe
3500171521	00001	Original	13.01.2022	6.075.000,00
3500171521	00002	Original	13.01.2022	6.075.000,00
			Total:	12.150.000 COP

Importe Total: La Suma de DOCE MILLONES CIENTOCINCUENTA MIL PESOS
Valor: 12.150.000 COP

Nombre y
Firma Solicitante

Elaboró:
Anyela Milena Hernandez Sandoval

Nombre y
Firma Aprobador