DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal
(Contr. Prestac de Servic Func)

De acuerdo al Artículo 73 Numeral 1 de la Ordenanza No. 408 del 5 de enero de 2016, se expide el presente Certificado de Disponibilidad Presupuestal que garantiza la existencia de los recursos suficientes para atender los siguientes compromisos:

CDP No.: 5400000209	**Página:** 1 de 1
Elaborado por: Yhisseth Andrea Guevara Perez	**Fecha de Contabilización:** 18/01/2023

Descripción
A SOLICITUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL SE EXPIDE LAPRESENTE CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, LOS RECURSOSESTAN ORIENTADOS A FINANCIAR LA APROPIACION DENOMINADO SERVICIOSPRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION, LAS ACCIONES ESTANORIENTADAS A LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES MEDIANTE LACONTRATACION DE SERVICIOS PERSONALES: HONORARIOS.

Item 1
Valor: 641.300.000 COP
Proyecto: 9999999999999 - GENERICO FUNCIONAMIENTO
Apropiación Presupuestal:

- **Fondo:** 1-1003 - RENTAS CEDIDAS
- **Centro Gestor:** 1106 - SECRETARIA DE SALUD
- **Posición Presupuestaria:** 2120202008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de
- **Área Funcional:** 9999999999999999 - GENERICA
- **Elemento PEP:** -

Cuenta Mayor: 5502051001 - Honorarios

Importe total: LA SUMA DE SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS
Valor: 641.300.000 COP

Ordenador del Gasto:	**Expedido por:**
Firmado por: MARIA CRISTINA LESMES DUQUE 2023/01/19 10:08:36 CC	Firmado por: RUBEN ALONSO ARTEAGA ORTEGON 2023/01/18 05:43:36 CC
MARIA CRISTINA LESMES DUQUE C.C.: 31.294.013	RUBEN ALONSO ARTEAGA ORTEGON C.C.: 14.884.903

cude: fbaca627d92fa8d2a5dc6a3a6f1784b31bda022b33aac2b5786f2f0b6f1e23f8564fd50a27bfc407f7f95cc77b254ac

Rupuesta 246
martes 17/01/23

Departamento del Valle del Cauca Gobernación	SOLICITUD Y TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: FO-M7-P1-01 Versión: 02 Fecha de Aprobación: 02/02/2022 Página: 1 de 1

SADE: 2023007634	AAAA	MM	DD	DEPENDENCIA: SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
	2023	1	17	

VALOR SOLICITADO CDP EN NÚMEROS:	$641.300.000	VALOR SOLICITADO CDP EN LETRAS: SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

PRESUPUESTO DISPONIBLE VERIFICADO POR MEDIO DE LA TRANSACCIÓN "FMAVCR01"	$	2.827.867.659,00

ESTRUCTURA PRESUPUESTAL

DATOS MAESTROS	DESCRIPCION	CÓDIGO
CENTRO GESTOR:	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD	1106
FONDO:	RENTAS CEDIDAS	1-1003
POSICION PRESUPUESTARIA:	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2-120202009
PROYECTO:		
ÁREA FUNCIONAL:	GENERICA	0000000000000000
PROGRAMA PRESUPUESTARIO:	GENERICA FUNCIONAMIENTO	0000000000000
ACTIVIDAD		

VIGENCIA FISCAL: (Marque con una X)	VIGENCIA CORRIENTE	X	VIGENCIA FUTURA		PASIVO EXIG. VIGENCIA EXP.	

NOTA 1: UTILIZAR LA SEGUNDA PÁGINA DE ESTE FORMATO SI EL PROYECTO CONTIENE MAS DE UNA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN OBJETO DEL GASTO A EJECUTAR Y JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

LOS RECURSOS FUERON ASIGNADOS MEDIANTE DECRETO DE LIQUIDACIÓN 1652 DEL 11 DE AGOSTO DE 2022. LOS RECURSOS ESTAN DESTINADOS A FINANCIAR LA APROPIACIÓN DENOMINADA SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. LAS ACCIONES ESTAN ORIENTADAS A LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES MEDIANTE LA CONTRATACION DE SERVICIOS PERSONALES: HONORARIOS POR VALOR DE $641.300.000 M/cte. FONDO 1-1003.

NOTA 2: SI EL OBJETO DEL CONTRATO INCLUYE ACTIVOS FIJOS (MUEBLES O INMUEBLES), ADJUNTAR RELACIÓN CON SUBTOTALES DE ACUERDO A LA ESPECIFICACIÓN CONTABLE

CUENTA CONTABLE: 5502051001 HONORARIOS

NOTA 3: SI SE UTILIZA MAS DE UNA CUENTA CONTABLE RELACIONARLA EN LA SEGUNDA PÁGINA DE ESTE FORMATO Y SI LA ACTIVIDAD CONTIENE MAS DE UNA CUENTA CONTABLE IGUALMENTE ESPECIFICAR

CLASE DE CONTRATACIÓN (SEÑALE CON UNA X)				MODALIDAD	
LICITACIÓN PÚBLICA		CONTRATACIÓN DIRECTA		CONTRATO	X
SELECCIÓN ABREVIADA		MINIMA CUANTIA		CONVENIO	
CONCURSO DE MÉRITOS					

SI EL OBJETO DEL CONTRATO INCLUYE ACTIVOS FIJOS (INMUEBLES), ESPECIFIQUE SI PERTENECE A:

NACIÓN:		DEPARTAMENTO:		MUNICIPIO:	

PLAZO DE EJECUCIÓN

DICIEMBRE 31 DE 2023

FORMA DE PAGO

SE PAGA MEDIANTE INFORME DE SUPERVISION

PROGAMACIÓN DE PAGOS PARA SOLICITUD

MES	VALOR	VIGENCIA	MES	VALOR	VIGENCIA
ANTICIPO			JULIO	53.441.667	
ENERO	53.441.667		AGOSTO	53.441.667	
FEBRERO	53.441.667		SEPTIEMBRE	53.441.667	
MARZO	53.441.667		OCTUBRE	53.441.667	
ABRIL	53.441.667		NOVIEMBRE	53.441.667	
MAYO	53.441.667		DICIEMBRE	53.441.633	
JUNIO	53.441.667		TOTAL	641.300.000	2023

DILINGENCIADO POR:	VISTO BUENO POR JEFE INMEDIATO:	ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE: DIANA MARCELA SALGADO	NOMBRE: LILIANA PAZ MARULANDA	NOMBRE: MARIA CRISTINA LESMES DUCHE
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

PAOLA ANDREA CABALLERO

CALCULADORA DE TIEMPO		
FECHA INICIAL	FECHA FINAL	
1/12/2022	30/12/2022	29
29/01/2019	26/02/2021	747
15/05/2017	7/09/2017	112
13/05/2014	5/12/2014	202
26/01/2015	4/12/2015	308
1/01/2022	30/06/2022	179
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0

EXPERIENCIA EN DIAS	1577
EXPERIENCIA EN MESES	50,9

REQUERIDOS	36
CUMPLE	SI

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
Subsecretaria Administrativa y Financiera
Relación de Personal por Prestación de Servicios
27/01/2023

SADE REMISIÓN: 2023001492 FECHA SADE REMISIÓN: 6/01/2023

AREA	Acreedor	NOMBRE	CONCEPTO GASTO PS	PERFIL	VALOR CUOTA AUTORIZADA	NRO CUOTAS AUTORIZADAS	TOTAL AUTORIZADO	NRO CDP	LINEA CDP	FONDO	LINEA PPTAL	Nombre ACTIVIDAD LARGO	SADE RADICADO JURIDICA	FECHA RADICADO JURIDICA
MENTAL	1.130.618.101	PAOLA ANDREA CABALLERO CASTILLO	HONORARIOS	PSICOLOGA	4.950.000	11	54.450.000	5400000209	1	1-1003	1106-11003-2120202008-9999999999999999-9999999999999	GENERICO FUNCIONAMIENTO	2023008405	19/01/2023
NUTRICION	114.410.991	NICOL DAYANA TRUJILLO ACOSTA	HONORARIOS	NUTRICIONISTA DIETISTA	3.300.000	11	36.300.000	5400000208	1	1-1003	1106-11003-2120202008-9999999999999999-9999999999999	GENERICO FUNCIONAMIENTO	2023008405	19/01/2023

19/2/2014