

**MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI**  
**SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**  
**Certificado de Disponibilidad Presupuestal**

CDP Nro 3700022316  
Fecha de Impresión 26.04.2023  
Estado de Liberación Contabilizado  
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 26.04.2023  
Fecha Venc CDP : 31.12.2023  
Página: 1 de 1

Descripción: PRESTACION DE SERVICIOS

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: 19.840.000 COP

Apropiación: 4146/1.2.1.0.00/2.1.2.02.02.006/0401999999 SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL/Ingresos corrientes de Libre Destinación/ServAlojaSuminiComiBebiTransElectGasAgua//Des/Ad

Proyecto:

Historial de Documento:


Documento	Posición	Clase	Importe	Fecha Act.	Importe
3700022316	00001	Original		26.04.2023	19.840.000,00

Total: 19.840.000 COP

Importe Total: La Suma de DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS


Por: 19.840.000 COP

  
Nombre y  
Firma Solicitante

  
Elaboró:  
Julián Andrés Sinisterra Trujillo

  
Nombre y  
Firma Aprobador



 <b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b> <b>SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL</b>	<b>SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL</b>		<b>CÓDIGO</b>	
	<b>CONTRATACIÓN</b>		<b>VERSIÓN</b> 3	
	<b>FORMATO: SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - PROCESOS</b>		<b>PÁGINA</b> 2	<b>DE</b> 9

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE  
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro. CÓDIGO PAA**

**PARA:**            **ÁREA DE PRESUPUESTO**  
**DE:**             **SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI.**

**GRUPO POBLACIONAL:** OBSERVATORIO  
**ESTRUCTURA:** UNIDAD DE APOYO A LA GESTION

**ESTADO:** ACTIVO  
**FECHA:** 18/4/2023

En atención al plan previsto para la vigencia 2023, me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

<b>1.- NOMBRE PROYECTO: FUNCIONAMIENTO.</b>							
2 BP- 99999999							
<b>3- RUBRO PRESUPUESTAL: Esta información es proyectada por el área de Planeación</b>							
CENTRO GESTOR	FONDO	POSPRE	AREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP.	VALOR CUOTA	NUMERO DE CUOTAS	VALOR TOTAL
4146	121000	2-120202006	99999999999	99999999999	\$ 2.480.000	8	\$ 19.840.000
<b>TOTAL</b>							<b>\$ 19.840.000</b>
<b>Datos maestros certificados por el área de Planeación de la secretaria de Bienestar Social</b>							

**Elaboró:** David Santiago Cuervo -contratista  
**Revisó:** Paula Andrea Timana- Contratista

**FIRMA DEL SOLICITANTE:**

**WILLIAN FERNEY ORTIZ FRANCO**  
**JEFE DE UNIDAD DE APOYO A LA GESTION**



BB	NOMBRE DEL PROYECTO	FONDO	POSPRE	AREA FUNCIONAL	ELEMENTO IPEP	CONTRATISTA	VALOR CUOTA	CANTIDAD	TOTAL
99999999	FUNCIONAMIENTO	121000	2-120202006	999999999999	999999999999	MARTINEZ PAYAN JOSE TAIRTH	\$ 2.480.000	8	\$ 19.840.000

