ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD

Solicitud de Certificado de Disponiblidad Presupuestal (CDP)

3500200173

Fecha may-23

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

Prestar servicios profesionales a la Secretaria de Salud del Distrito de Santiago de Cali, en el subgrupo de Salud Mental y Convivencia para Integrar información de la situación y capacidades de respuesta de salud mental desde los dispositivos comunitarios, instituciones, organizaciones sociales y comunitarias, para el desarrollo del proyecto denominado FOTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTAGO DE CALI con ficha BP 26003087.

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	1.2.4.2.02.01 - SGP-Salud-Salud pública 11/12	BP26003087	52030010001	BP260030871020118	Proporcionar lineamiento en el fortalecimiento de la promoción de la vida y prevención de problemas de salud mental en las comunidades educativas	2.3.2.02.02.009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales	$ 34.304.000
							$ 34.304.000

110 KM

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	Junio 2023
2	$ 4.288.000	Julio 2023
3	$ 4.288.000	Agosto 2023
4	$ 4.288.000	Septiembre 2023
5	$ 4.288.000	Octubre 2023
6	$ 4.288.000	Noviembre 2023
7	$ 4.288.000	Diciembre 2023
TOTAL	$ 30.016.000	

Solicitado por :		Solicitado por :		Aprobado por :		Aprobado por :	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombre	Ruby Elisabeth Castellanos Peñaloza	Nombre	Doris Stella Tejeda Puentes	Nombre	Lucy del Carmen Luna M.	Nombre	Maria Johanna Orozco
Cargo	Responsable Grupo de Salud Publica	Cargo	Subsecretario de Promoción, Prevención y Producción social de la Salud.	Cargo	Secretaria de Saud del Distrito especial de Santiago de Cali.	Cargo	Jefe de Unidad de Apoyo a la Gestion
VoBo Línea / Equipo / Área							

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

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

CDP Nro 3500200173
Fecha de Impresión 31.05.2023
Estado de Liberación Contabilizado
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 31.05.2023
Fecha Venc CDP : 31.12.2023
Página: 1 de 1

Descripción: Prestar servicios profesionales a la Secretaria de Salud del Distrito de Santiago de Cali, en el subgrupo de Salud Mental y Convivencia para Integrar información de la situación y capacidades de respuesta de salud mental desde los dispositivos comunitarios, instituciones, organizaciones sociales y comunitarias, para el desarrollo del proyecto denominado FOTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTAGO DE CALI con ficha BP 26003087. BP26003087

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: 34.304.000 COP
Apropiación: 4145/1.2.4.2.02.01/2.3.2.02.02.009/52030010001/BP260030871020118 SECRETARIA DE SALUD/Sgp-Salud-Salud Pública 11/12/ServiciosParaLaComunidadSocialesYPersonales//Personas en sufrimiento p
Proyecto: BP-26003087/1/02/01/18 Proporcionar lineamiento en el fortaleci

Historial de Documento:

Documento	Posición	Clase Importe	Fecha Act.	Importe
3500200173	00001	Original	31.05.2023	34.304.000,00
			Total:	34.304.000 COP

Importe Total: La Suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS
Valor: 34.304.000 COP

Nombre y
Firma Solicitante

Elaboró:
Jhojan Medina Llanten

Nombre y
Firma Aprobador