ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Solicitud de Certificado de Disponiblidad Presupuestal (CDP)

3 5/2053350

Fecha Agosto de 2023

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

Prestar servicios profesionales en el Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública, para desarrollar competencias con los actores del sistema en la apropiación de mecanismos de participación social y exigibilidad del derecho a la salud del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26002761"

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	121000	BP 26002761	52030010010	BP-26002761/1/02/01/05	Realizar capacitaciones en mecanismos de participación social y exigibilidad del derecho dirigido a líderes, en las temáticas definidas en los lineamientos de la política de participación social en salud.	2-320202009	8.970.000
4145	121000	BP 26002761	52030010010	BP-26002761/1/02/01/06	Realizar acompañamiento técnico en la implementación de los lineamientos de la política de participación social en salud.	2-320202009	1.900.000
4145	121000	BP 26002761	52030010010	BP-26002761/1/02/02/07	Realizar el diseño del plan de gestión comunitaria en participación social en salud, de acuerdo a los lineamientos de la política de participación social en salud.	2-320202009	1.970.000
4145	121000	BP 26002761	52030010010	BP-26002761/1/02/02/08	Ejecutar el plan de gestión comunitaria en participación social en salud, de acuerdo a los lineamientos	2-320202009	8.600.000
							$ 21.440.000

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* (Mes y año)
1	$ 4.288.000	Agosto
2	$ 4.288.000	Septiembre
3	$ 4.288.000	Octubre
4	$ 4.288.000	Noviembre
5	$ 4.288.000	Diciembre
TOTAL	$ 21.440.000	

Solicitado por :		Solicitado por :		Aprobado por :		Aprobado por :	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombre	Nelsy Patricia Villa Tombé	Nombre	Yanet Vélez Jaramillo	Nombre	Lucy del Carmen Luna Miranda	Nombre	María Johanna Orozco
Cargo	Responsable Grupo de Participacion social	Cargo	Subsecretaria Proteccion de la salud y Prestacion de servicios	Cargo	Secretaria de Salud Pública	Cargo	Jefe 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

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.