ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD

Solicitud de Certificado de Disponiblidad Presupuestal (CDP)

Fecha Marzo

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

Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública Municipal, realizando el direccionamiento estratégico del grupo de participación social para el fortalecimiento de la participación en salud en desarrollo del proyecto que se ha denominado FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN CUANTO A LA EXIGIBILIDAD DEL DERECHO A LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con ficha BP 01046529.

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	0-1104	BP 01046529	45030010014	BP-01046529/1/01/01/27	Fortalecer los procesos de participacion en las instittuciones de salud y el ente territorial en cumplimiento de la Politica de participacion social en Salud	2-303027621	1.645.788
4145	0-1104	BP 01046529	45030010014	BP-01046529/1/01/01/21	Diseñar planes de acción orientados a la exigibilidad del derecho a la salud con los actores del sistema salud	2-303027621	1.645.789
4145	0-1104	BP 01046529	45030010014	BP-01046529/1/01/01/22	Implementar los planes de acción definidos con los actores del sistema de salud.	2-303027621	4.937.365
4145	0-1104	BP 01046529	45030010014	BP-01046529/1/01/01/25	Monitorear los planes de acción definidos con los actores del sistema de salud.	2-303027621	4.937.365
4145	0-1104	BP 01046529	45030010014	BP-01046529/1/02/01/09	Implementar acciones de formación para actores del sector salud y comunitarios en el marco de la PPPSS	2-303027621	1.645.788
4145	0-1104	BP 01046529	45030010014	BP-01046529/1/02/01/08	Realizar acciones de información y comunicación dirgidas a los actores del sisitema de salud en cumplimiento de la PPPSS.	2-303027621	1.645.788
							$ 16.457.883

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	$ 5.485.961	ABRIL
2	$ 5.485.961	MAYO
3	$ 5.485.961	JUNIO
TOTAL	$ 16.457.883	

Solicitado por :		Solicitado por :		Aprobado por :		Aprobado por :	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombre	Nelsy Patricia Villa Tombé	Nombre	Janet Velez Jaramillo	Nombre	Miyerlandi Torres Agredo	Nombre	German Linares Ospina
Cargo	Responsable Grupo de Participacion social	Cargo	Subsecretaria Proteccion de la salud y Prestacion de servicios	Cargo	Secretaria de Saud Pública	Cargo	Unidad de Apoyo a la Gestión-Financiero
VoBo Linea / Equipo / Area							

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.