

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

CDP Nro 3500139995  
 Fecha de Impresión 16.07.2020  
 Estado de Liberación Contabilizado  
 Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 16.07.2020  
 Fecha Venc CDP : 31.12.2020  
 Página: 1 de 1

Descripción: FORTAL DEL SIST DE ATEN INTEG A LOS HABIT DE Y EN

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:

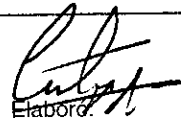
Item: 1 Valor: 127.196.828 COP  
 Apropiación: 4146/0-1104/230503/41060010001/BP070448851020226 SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL/Otros  
 Ingresos Corrientes de Libre Desti/Atención, Control y Organización Institu//Person  
 Proyecto: BP-07044885/1/02/02/26 Brindar acompañamiento a los procesos de

Historial de Documento:

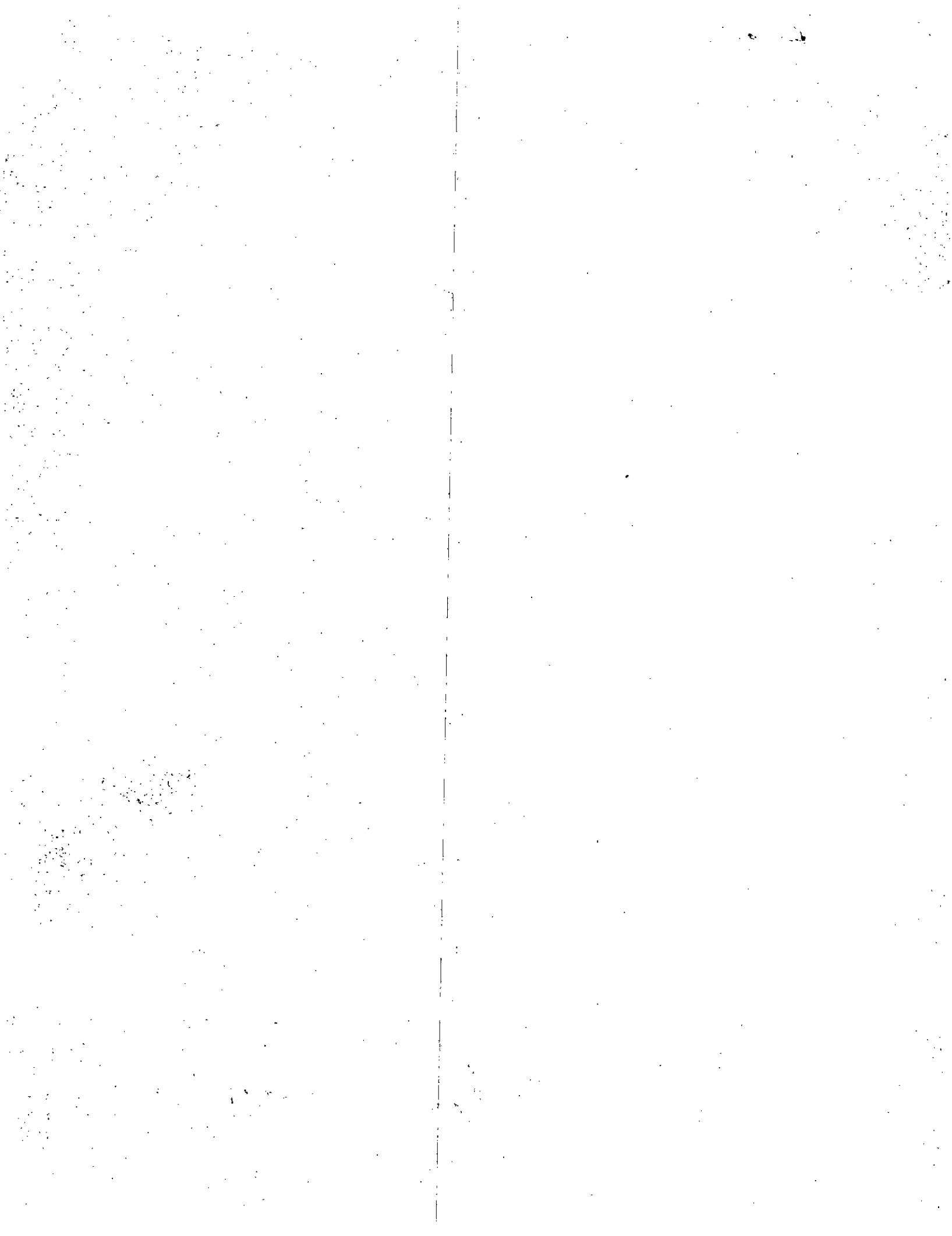
Documento	Posición	Clase	Importe	Fecha Act.	Importe
3500139995	00001	Original		16.07.2020	127.196.828,00
<b>Total:</b>					<b>127.196.828 COP</b>


Importe Total: La Suma de CIENTOVEINTISIETE MILLONES CIENTONOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS  
 Valor: 127.196.828 COP

  
 Nombre y Firma Elaborante

  
 Nombre y Firma Elaborador  
 Carlos Andres Vergara Granada

  
 Nombre y Firma Aprobador



 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL	SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL		CÓDIGO	
	CONTRATACIÓN  FORMATO: SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - PS		VERSIÓN	2
			PÁGINA	1 DE 2

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE  
 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro. 750 CÓDIGO PAA 6849**

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

**GRUPO POBLACIONAL:** FAMILIA Y NIÑEZ


**ESTRUCTURA:** SUBSECRETARÍA DE POBLACIONES Y ETNIAS

**ESTADO:** ACTIVO

**FECHA:** 14/07/2020

En atención al plan previsto para la vigencia 2020, me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información.

<b>1.- NOMBRE PROYECTO: FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS HABITANTES DE Y EN CALLE DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.</b>							
<b>2. BP-07044885.</b>							
<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	0- 1104	2-30503	41060010001	BP- 07044885/1/02/02/26	\$4.973.109	4	\$127.196.828
4146	0- 1104	2-30503	41060010001	BP- 07044885/1/02/02/26	\$4.973.109	4	
4146	0- 1104	2-30503	41060010001	BP- 07044885/1/02/02/26	\$4.219.970	4	
4146	0- 1104	2-30503	41060010001	BP- 07044885/1/02/02/26	\$4.219.970	4	
4146	0- 1104	2-30503	41060010001	BP- 07044885/1/02/02/26	\$4.973.109	4	

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

4146	0-1104	2-30503	41060010001	BP- 07044885/1/02/02/26	\$4.219.970	4	
4146	0-1104	2-30503	41060010001	BP- 07044885/1/02/02/26	\$4.219.970	4	
<b>Datos maestros certificados por el área de Planeación de la Secretaria de Bienestar Social</b>							

Revisó: Pedro Pablo Cortes Conrado- Jefe de Unidad de Apoyo

**FIRMA DEL SOLICITANTE:**

**JOHANA LETICIA LARA SATIZABAL**  
 Subsecretaria de Poblaciones y Etnias