MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

CDP Nro 3500221354
Fecha de Impresión 20.09.2024
Estado de Liberación Contabilizado
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 20.09.2024
Fecha Venc CDP : 31.12.2024
Página: 1 de 1

Descripción: Realizar la adquisición de insumos y suministros de papelería BP26005445

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: 2.037.650 COP
Apropiación: 4145/1.3.2.3.11.01/2.3.2.02.01.003/62020010019/BP260054451010107 SECRETARIA DE SALUD/R.F. Coljuegos 25%/OtrosBienesTransp(ExceptoProductMetálMaquinEquipo)//Territorios y entornos de/Apo
Proyecto: BP-26005445/1/01/01/07 Apoyar la gestión de las actividades de

Historial de Documento:

Documento	Posición	Clase Importe	Fecha Act.	Importe
3500221354	00001	Original	20.09.2024	2.037.650,00
			Total:	2.037.650 COP

Importe Total: La Suma de DOS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS
Valor: 2.037.650 COP

Nombre y Firma Solicitante	Elaboró: Nany Julieth Ruiz Quiñones	Nombre y Firma Aprobador

35/221354

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD

Solicitud de Certificado de Disponiblidad Presupuestal (CDP)

Fecha SEPTIEMBRE 2024

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

Realizar la adquisición de insumos y suministros de papeleria

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	1.3.2.3.11.01	BP-26005445	62020010019	BP-26005445/1/01/01/07	Apoyar la gestión de las actividades de fortalecimiento	2.3.2.02.01.003	$ 2.037.650
							$ 2.037.650

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	2.037.650	OCTUBRE 2024
TOTAL	2.037.650	

Solicitado por :		Solicitado por :		Aprobado por :		Aprobado por :	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombre	Yanet Vélez Jaramillo	Nombre	LUIS GUILLERMO ECHEVERRY M.	Nombre		Nombre	
Cargo	Subsecretaria de Protección de la Salud y Prestación de Servicios	Cargo	Unidad de Apoyo a la Gestiòn	Cargo		Cargo	
VoBo Línea / Equipo / Área							

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