República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 143

VIGENTE

Fecha expedición 24/01/2025 Fecha vencimiento Valor Total **46.200.000,00**

Son: Cuarenta Y Seis Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 126

Valor **46.200.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.008** **SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION**

C. Costo **21** **SUBCUENTA SALUD PUBLICA**

Fondo **1** **1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación**

Proyecto **2024666820035** **IMPLEMENTACIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA

8f241c190e29-24094915-7812a867d66b

FIRMADO

ALEJANDRA MARIA CHICA NARANJO

8f241c190e29-24111428-a288643504a0

FIRMADO

GUSTAVO ANDRES OSPINA

8f241c190e29-24114858-b35a82415707

ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE
SALUD Y SEGURIDAD
SOCIAL

Santa Rosa de Cabal, 20 enero de 2025

Doctor
PAULO CESAR GOMEZ HOYOS
Alcalde Municipal
Santa Rosa de Cabal

Cordial Saludo.

De manera respetuosa me permito solicitar su autorización, para la expedición del CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL por valor de CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($46.200.000) para Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento jurídico a la secretaria de salud y seguridad social del municipio de santa rosa de cabal.

BPIN: 2024666820035 Nombre: IMPLEMENTACION A LOS SERVICIOS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIIO DE SANTA ROSA DE CABAL

CÓDIGO RUBRO: **2.3.2.02.02.008**	NOMBRE RUBRO: SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION
CPC:	**NOMBRE DE LA FUENTE**: 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación

Agradezco su amable atención.

Atentamente,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

Elaboro: Mónica Andrea Molina- secretaria ejecutiva

GLORIA PATRICIA MARIN MESA - b866d51a6438-2460700094655-37f341d34aa2

ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE
SALUD Y SEGURIDAD
SOCIAL

Santa Rosa de Cabal, 20 enero de 2025

Administradora de Empresas
GLORIA PATRICIA MARIN MESA
Profesional Universitario- Área de Presupuesto
Alcaldía Municipal
Santa Rosa de Cabal

Asunto: Solicitud expedición de CDP.

Cordial Saludo.

Respetuosamente me dirijo a usted, para autorizar la expedición del CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL por valor de PRESUPUESTAL por valor de CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($46.200.000) para Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento jurídico a la secretaria de salud y seguridad social del municipio de santa rosa de cabal.

Atentamente,

GUSTAVO ANDRES OSPINA AGUDELO
Alcalde Municipal (E)

Proyecto: **Andrea Lorena Palacio G.** Secretaria de Salud y Seguridad Social

Elaboro: Mónica Andrea Molina A., Secretaria Ejecutiva 5

GLORIA PATRICIA MARIN 8851c9a3725a8670980245370519852 3e11d2da6afb9

República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Certificado de Conveniencia, Oportunidad y Registro de Actividades No. 126

Fecha expedición 22/01/2025 Fecha vencimiento Valor Total **46.200.000,00**

Son: Cuarenta Y Seis Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.

Observaciones

Proyecto **2024666820035** **IMPLEMENTACIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**

Fecha Reg. **46.200.000,00**

Plan. PLAN DESARROLLO MUNICIPIO DE SANTA ROSA 2024 - 2027

Linea Estrat. Avanzar en una construcción social, equitativa e incluyente

Programa Salud y protección social

Subprograma Programa Salud para todos

ACTIVIDADES

Actividad **GARANTIZAR LA CONTRATACIÓN DE LOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y DEMÁS PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ENFOCADAS EN LAS ESTRATEGIAS DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD**

Componenete OTROS **46.200.000,00**

INSUMOS

Servicios para la comunidad, sociales y personales **46.200.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.008** **SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION** **Valor** **46.200.000,00**

C. Costo **21** **SUBCUENTA SALUD PUBLICA**

Fondo **1** **1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación**

Proyecto **2024666820035** **IMPLEMENTACIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**

INTENCION DE PAGO

FIRMADO

RAUL HENAO ROSERO

4dd9649c90b5-23083516-24f018720990

FIRMADO

JOHAN SEBASTIAN VILLALBA HERNÁNDEZ

4dd9649c90b5-23092839-2d3b061486a2