República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 455

VIGENTE

Fecha expedición 03/03/2025 Fecha vencimiento Valor Total **31.350.000,00**

Son: Treinta Y Un Millones Trescientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte.

Objeto SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PROFESIONAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO, ANÁLISIS, CONSOLIDACIÓN, Y REPORTE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA (SIVIGILA) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS NORMATIVAS VIGENTES.

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 498

Valor **31.350.000,00**

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

C. Costo **22** **SUBCUENTA REGIMEN SUBSIDIADO**

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

Proyecto **2024666820016** **FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA

bd59b0968446-62112629-bfc9a0970e76

FIRMADO

ALEJANDRA MARIA CHICA NARANJO

bd59b0968446-62115652-fe8f5077b174

FIRMADO

GUSTAVO ANDRES OSPINA

bd59b0968446-62154840-437df2b4ec27

República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Certificado de Conveniencia, Oportunidad y Registro de Actividades No. 498

Fecha expedición 01/03/2025 Fecha vencimiento Valor Total **31.350.000,00**

Son: Treinta Y Un Millones Trescientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte.

Objeto SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PROFESIONAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO, ANÁLISIS, CONSOLIDACIÓN, Y REPORTE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA (SIVIGILA) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS NORMATIVAS VIGENTES.

Observaciones

Proyecto **2024666820016** **FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**

Fecha Reg. **31.350.000,00**

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 Aseguramiento en salud

ACTIVIDADES

Actividad **REALIZAR EL PROCESO DE AFILIACIÓN A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD**

Componenete OTROS **31.350.000,00**

INSUMOS

Servicios para la comunidad, sociales y personales **31.350.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.008** **SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION** **Valor** **31.350.000,00**

C. Costo **22** **SUBCUENTA REGIMEN SUBSIDIADO**

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

Proyecto **2024666820016** **FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**

INTENCION DE PAGO

FIRMADO

RAUL HENAO ROSERO

40bd7517111f-62080926-33a293bf3d40

FIRMADO

JOHAN SEBASTIAN VILLALBA HERNÁNDEZ

40bd7517111f-62090817-58dd88ce0c46

ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE
SALUD Y SEGURIDAD
SOCIAL

Santa Rosa de Cabal, 01 de marzo de 2025

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

Asunto: Solicitud expedición de CDP.

Cordial Saludo.

Respetuosamente me dirijo a usted, para autorizar la expedición del CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL por valor TREINTA Y UN MILLONES, TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/TE. ($31.350.000) para prestación de Servicios de una enfermera profesional para realizar el seguimiento, análisis, consolidación, y reporte de los eventos de interés en salud pública notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) en el municipio de Santa Rosa de Cabal, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normativas vigentes.

Atentamente,

PAULO CESAR GOMEZ HOYOS
Alcalde Municipal

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

Elaboró: Mónica Andrea Molina secretaria ejecutiva 32

RAUL HENAO ROSERO - 3a6365d99f00-2460738080938-0e27b84bfdba

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE
SALUD Y SEGURIDAD
SOCIAL

Santa Rosa de Cabal, 01 de marzo de 2025

Doctor
PAULO CESAR GÓMEZ HOYOS
Alcalde Municipal
Santa Rosa de Cabal

Cordial Saludo.

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 PESO ($31.350.000) Servicios de una enfermera profesional para realizar el seguimiento, análisis, consolidación, y reporte de los eventos de interés en salud pública notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) en el municipio de Santa Rosa de Cabal, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normativas vigentes. BPIN: 2024666820016 Nombre: FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, CÓDIGO RUBRO: 2.3.2.02.02.008 NOMBRE RUBRO: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. CPI 1906004: 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

Elaboró: Mónica Andrea Molina secretaria ejecutiva 32

RAUL HENAO ROSERO - 3c540c5ff121-2460738080933-5fbccbda0d9c

Powered by CamScanner