República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 592

VIGENTE

Fecha expedición 29/04/2025 Fecha vencimiento Valor Total **19.800.000,00**

Son: Diecinueve Millones Ochocientos Mil Pesos M/Cte.

Objeto CONTRATAR UN PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LAS CIENCIAS SOCIALES, HUMANAS O DE LA SALUD, CON EXPERIENCIA DE 6 MESES COMPROBADA EN EL ÁMBITO COMUNITARIO, SOCIAL Y/ O DE COMUNICACIONES PARA APOYAR EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA LEY 1616 DE 2013 Y DEMÁS DISPOSICIONES NORMATIVAS VIGENTES.

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 651

Valor **19.800.000,00**

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

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

Fondo **29** **1.2.3.2.28- DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR-CONJUEGOS 25%**

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

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA

cfce3d227e92-119170429-5d8b11b2f719

FIRMADO

ALEJANDRA MARIA CHICA NARANJO

cfce3d227e92-119172114-55492a8e8ca1

FIRMADO

GUSTAVO ANDRES OSPINA

cfce3d227e92-120072753-d53a541ae82c

Santa Rosa de Cabal, 21 de abril 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 DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESO ($19.800.000) para Contratar un profesional en el área de las ciencias sociales, humanas o de la salud, con experiencia de 6 meses comprobada en el ámbito comunitario, social y/ o de comunicaciones para apoyar el diseño, implementación, seguimiento y evaluación de la Política Pública de Salud Mental del municipio de Santa Rosa de Cabal, en el marco del Plan Decenal de Salud Pública, la Ley 1616 de 2013 y demás disposiciones normativas vigentes.

BPIN: 2024666820035 Nombre: **IMPLEMENTACION A LOS SERVICIOS DE SALUD PUBLICA EN EL 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.
CPC:	1.2.3.2.28 Derechos por la explotación juegos de suerte y azar

Agradezco su amable atención.

Atentamente,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

Elaboro: Mónica Andrea Molina- secretaria ejecutiva

ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE
SALUD Y SEGURIDAD
SOCIAL

Santa Rosa de Cabal, 21 abril 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 DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESO ($19.800.000) para Contratar un profesional en el área de las ciencias sociales, humanas o de la salud, con experiencia de 6 meses comprobada en el ámbito comunitario, social y/ o de comunicaciones para apoyar el diseño, implementación, seguimiento y evaluación de la Política Pública de Salud Mental del municipio de Santa Rosa de Cabal, en el marco del Plan Decenal de Salud Pública, la Ley 1616 de 2013 y demás disposiciones normativas vigentes.

Atentamente,

PAULO CESAR GOMEZ HOYOS
Alcalde Municipal

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

Elaboro: Mónica Andrea Molina A., secretaria ejecutiva