SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Fecha: 26 de junio de 2025.

Señores
TESORERÍA MUNICIPAL
Contratación

Sírvase expedir Certificado de Disponibilidad Presupuestal, con la siguiente información:

INFORMACIÓN PARA EXPEDICIÓN CDP				
Sector	**19. SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**			
Objeto del Contrato	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE GESTIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA".**			
RUBRO PRESUPUESTAL	**FUENTE**	**OBJETO DEL GASTO**	**VALOR**	**BPIN No.**
FLS.2.3.2.02.02.009.19.05.026.01.91122	1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($19.200.000,00) MCTE.	202500000001078
Valor Total	**DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($19.200.00.000,00) MCTE.**			
Concepto	Contrato de Prestación de Servicios			

Solicitante	_____ **ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ** Jefe Oficina de Salud, Bienestar y D.S.	Aprobó	_____ **ORIOL PLATA HERNÁNDEZ** Alcalde Municipal