



Alcaldía de Medellín

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 4000122295			
CENTRO GESTOR: 72100000		Nombre: Secretaría de Salud	
Adición número 1 al Convenio número 4600105093 cuyo objeto es "Convenio de			
Datos generales			
Fecha del documento	10.09.2025	Fecha de contabilización	10.09.2025
Creado por	CPALACIOB	Creado el	10.09.2025
Modificado por	CPALACIOB	Última modif.	10.09.2025
		Fecha liberación:	10.09.2025
Datos adicionales			
Texto	Adición número 1 al Convenio número 4600105093 cuy		
Importe total	1.800.000.000 COP		
Posición de documento 001			
Texto	Adición número 1 al Convenio número 4600105093 cuy		
Descripción posición presupuestaria:	2320202009 Servicios para la comunidad, sociales y personales		
Nombre Fondos:	110470125 Exc Adi EPM FLS S4 2025		
Area Funcional:	19060300.0352.99		
Proyecto:	240230 FORTALEC-ESTRATEGIAS PARA EL ACCESO A LO		
Importe	1.651.394.372 COP		
Importe original	1.651.394.372 COP		
Posición de documento 002			
Texto	Adición número 1 al Convenio número 4600105093 cuy		
Descripción posición presupuestaria:	2320202009 Servicios para la comunidad, sociales y personales		
Nombre Fondos:	110490125 Exc Ord EPM FLS S4 2025		
Area Funcional:	19060300.0352.99		
Proyecto:	240230 FORTALEC-ESTRATEGIAS PARA EL ACCESO A LO		
Importe	148.605.628 COP		
Importe original	148.605.628 COP		



Alcaldía de Medellín

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 4000122295			
CENTRO GESTOR: 72100000		Nombre: Secretaría de Salud	
Adición número 1 al Convenio número 4600105093 cuyo objeto es "Convenio de			
Datos generales			
Fecha del documento	10.09.2025	Fecha de contabilización	10.09.2025
Creado por	CPALACIOB	Creado el	10.09.2025
Modificado por	CPALACIOB	Última modif.	10.09.2025
		Fecha liberación:	10.09.2025
Datos adicionales			
Texto	Adición número 1 al Convenio número 4600105093 cuy		
Importe total	1.800.000.000 COP		
APROBACIÓN Y EXPEDICIÓN		CPALACIOB	
SECRETARÍA DE HACIENDA			

Certifico que el contenido de esta solicitud, en el caso de inversión, se encuentra inscrito en el Banco de Programas y Proyectos, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 del Decreto 06 de 1998.

Igualmente, certifico que el Fondo que se está afectando corresponde al objeto del gasto de esta solicitud, de acuerdo con las normas legales vigentes.

VoBo. Subsecretario responsable: Nombre: _____

VoBo : _____

SECRETARIO ORDENADOR:

Natalia López D.
Secretaría de Salud