Floridablanca, 14 octubre de 2025

Doctor
**GERARDO RAMOS CERDAS**
Área de Presupuesto - secretaria de Hacienda
Alcaldía Municipal

Solicito de manera formal su autorización para que Presupuesto expida el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP:

| | |
|---|---|
| **CÓDIGO PRESUPUESTAL** | 2.3.2.02.02.009.19.1905.1905024.293 |
| **NOMBRE DEL CÓDIGO** | Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales (1905024)- Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales específicamente para el manejo de la zoonosis |
| **VALOR** | NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 9.000.000) |
| **OBJETO DE GASTO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÒN Y VIGILANCIA PARA ABORDAR SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON EL MANEJO DE ZOONOSIS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. |
| **FUENTE DE FINANCIACIÓN** | COL |
| **Nº. SSEPI Sólo para inversión.** | 2024682760033 |
| **METAS** | |
| **SECCIÓN PRESUPUESTAL** | Funcionamiento ☐ Servicio Deuda ☐ Inversión ☒ |

Cordialmente,

**DIANA MILENA VILA FLOREZ**
**Jefe Oficina de Contratación**
Ordenador del Gasto

**GENNY LILIANA URIBE GOMEZ**
**Secretaria de Salud**

Reviso:

**JEFE ÁREA DE PRESUPUESTO**

**Número de CDP: _____**

Proyectó: Laura Lizeth Jaimes W - CPS- Oficina de Contratación