

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

CDP Nro 3500248843
Fecha de Impresión 16.10.2025
Estado de Liberación Contabilizado
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 16.10.2025
Fecha Venc CDP : 31.12.2025
Página: 1 de 1

Descripción: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA BP26005445

Se certifica que a la fecha de expedición del presente documento existe apropiación y PAC con saldo disponible para ordenar gastos en el código y valor que se detalla a continuación:

Item: 1 Valor: 9.240.000 COP

Apropiación: 4145/1.2.1.0.00/2.3.2.02.02.009/62020010019/BP260054451010109 SECRETARIA DE SALUD/Ingresos corrientes de Libre Destinación/ServiciosParaLaComunidadSocialesYPersonales/Territorios y

Proyecto: BP-26005445/1/01/01/09 Acompañar técnicamente a las organizacio

Historial de Documento:

Documento	Posición	Clase Importe	Fecha Act.	Importe
3500248843	00001	Original	16.10.2025	9.240.000,00
Total:				9.240.000 COP

Importe Total: La Suma de NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

Valor: 9.240.000 COP

Nombre y
Firma Solicitante

Elaboró:
Nany Julieth Ruiz Quiñones

Nombre y
Firma Aprobador



Octubre de 2025

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)

Cordialmente Solicito la elaboración del certificado de disponibilidad presupuestal con el presente objeto:

Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	121000	BP 26005445	62020010019	BP26005445/1/01/01/09	Acompañar técnicamente a las organizaciones comunitarias en la participación social en salud.	2-320202009- Servicios para la comunidad, sociales y personales	9.240.000
Se certifica que:							9.240.000

Se certifica que:

- El objeto a contratar contribuye al cumplimiento de la(s) actividad(es) del proveecto y su cadena de valor, y se está dando cumplimiento a la normatividad sectorial vigente.

* Las siguientes fechas atienden a la programación del PAC, por lo tanto no son vinculantes a la forma de pago del contrato.

Cuota N°	Valor	Proyección de pagos* (Mes y año)
1	\$ 4.620.000	Noviembre / 2025
2	\$ 4.620.000	Diciembre / 2025
TOTAL	\$ 9.240.000	

* Las siguientes fechas atienden a la programación del P.A.C., por lo tanto no son vinculantes a la forma de pago del contrato.

Solicitado por:



Aprobado por:



Aprobado por: _____

Solicitado por:

Aprobado por:

Aprobado por:

Solicitante por:		Firma		Firma		Firma	
Nombre	Cargo	Nombre	Cargo	Nombre	Cargo	Nombre	Cargo
Harry Correa Naváez	Profesional Universitario			Germán Escobar Morales	Secretario de Salud		

Nota: No se podrá dar Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP), sin la previa autorización por parte del Ordenador del Gasto

Maritza Osoño Gomez