

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Número: 2026000018

La suscrita, certifica que en la fecha existe saldo presupuestal libre de afectación para respaldar el siguiente compromiso:

Fecha: 15/01/2026	
<b>PROYECTO DE INVERSION PUBLICA - BPIM</b>	
Vigencia	2026
Numero	202600000002457



Rubro	Fuente	Valor
FIs2.3.2.02.02.009.19.1905.1905053.45 - Documentos De Evaluación.	1.2.4.2.02 - Sgp-sp	32,000,000.00
<b>Total Disponibilidad:</b>		<b>32,000,000.00</b>

**Descripción:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE SE DERIVAN DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER  
Sector SALUD PUBLICA  
Programa Prestación de servicios de salud  
Objetivo Una sociedad sana una ciudad con futuro  
Meta Implementación y fortalecimiento de los procesos de la gestión de la salud pública  
Proyecto FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PUBLICA EN SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL A LA POBLACIÓN BARBOSEÑA

Se expide en BARBOSA a los 15 días del mes de Enero de 2026



**NINI YOHANA NIÑO SUAREZ**  
SECRETARIA DE HACIENDA

 <b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b>	<b>MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER</b>	<b>CODIGO</b>	 <b>MUNICIPIO DE BARBOSA</b>
	<b>SECRETARIA LOCAL DE SALUD</b>	<b>VERSIÓN</b>	
	<b>SOLICITUD CDP</b>	<b>FECHA</b>	

**SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

<b>Fecha de solicitud:</b> enero 2026.	<b>Dependencia:</b> SECRETARIA DE SALUD
--	---

**Señores:**

**SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
Barbosa- Santander.**

De manera atenta me permito solicitar certificado de disponibilidad presupuestal con cargo al presupuesto general de rentas y gastos para la vigencia 2026, de conformidad con los siguientes datos:

**Objeto a contratar:** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA QUE SE DERIVAN DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER".

**Valor Solicitado:** TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS (32.000.000) M/CTE

**Código BPIN:** 202600000002457  
**Sector:** SALUD PUBLICA

**Programa:** Prestación de servicios de salud.

**Objetivo:** Una sociedad sana – una ciudad con futuro

**Meta 45:** Implementación y fortalecimiento de los procesos de la gestión de la salud pública.

**Proyecto:** "FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PUBLICA EN SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL A LA POBLACIÓN BARBOSEÑA."

Cordialmente,

  
**MARCO ALIRIO CORTES TORRES**  
 Alcalde Municipal

**PROYECTO:** M. ANDREA JAIMES  
TECNICO EN SALUD

**REVISO Y APROBO:** JUDY C. CARO ORTIZ  
Secretaria de Salud

**Dr. Marco Alirio Cortés Torres - Alcalde Municipal 2024 / 2027 / HAY ESPERANZA**  
 Dirección: Calle 11 # 7 - 27 Barrio Centro / Código Postal 684511 / PBX: (607) 7485894 WhatsApp: (57): 314 277 4607  
 Correo Electrónico: [contactenos@barbosa-santander.gov.co](mailto:contactenos@barbosa-santander.gov.co) Web: [www.barbosa-santander.gov.co](http://www.barbosa-santander.gov.co)



**ALCALDÍA BARBOSA SANTANDER**