



Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)

Fecha OCTUBRE

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

Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud de Santiago de Cali.

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	1.2.4.2.02.01	BP-26005480	62020010018	BP-26005480/1/01/01/05	Intervenir los factores de riesgo sanitario asociados a la transmisión de otras	2.3.2.02.02.009	13.860.000
							13.860.000

Se certifica que:

* El objeto a contratar contribuye al cumplimiento de la(s) actividad(es) del proyecto 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*
1	4.620.000	OCTUBRE 2025
2	4.620.000	NOVIEMBRE 2025
3	4.620.000	DICIEMBRE 2025
TOTAL	13.860.000	

Solicitado por :		Solicitado por :		Aprobado por :		Aprobado por :	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombre	CARLOS E. PINZON	Nombre	LUIS GUILLERMO ECHEVERRY M	Nombre	GERMAN ESCOBAR	Nombre	
Cargo	Subsecretario de Promocion, Prevencion y Produccion de la Salud	Cargo	Unidad de Apoyo a la Gestion	Cargo	Secretario de Salud Distrital	Cargo	
VoBo Línea / Equipo / Área							

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

JHON BRINER BUENDIA PADILLA

