



Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)

Fecha OCTUBRE 2025

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

Prestar Servicios de Apoyo a la gestión en la Secretaría de Salud de Santiago Cali.

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	1.2.3.2.28.01	BP-26005480	62020010018	BP-26005480/1/01/01/28	Articular espacios intrainstitucionales e intersectoriales y de	2.3.2.02.02.009	6.552.000
							6.552.000

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	2.184.000	OCTUBRE 2025
2	2.184.000	NOVIEMBRE 2025
3	2.184.000	DICIEMBRE 2025
TOTAL	6.552.000	

Solicitado por :		Solicitado por :		Aprobado por :		Aprobado por :	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombre	JOSE JULIAN FICHMAN D	Nombre	LUIS GUILLERMO ECHEVERRY M	Nombre	CARLOS E. PINZON	Nombre	
Cargo	Director local de salud	Cargo	Unidad de Apoyo a la Gestion	Cargo	Secretario de Salud Distrital (E)	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

LUZ MARINA YUNDA OSORIO

