

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

CDP Nro 3500265332	Fecha de Contabilización: 08.04.2026
Fecha de Impresión 09.04.2026	Fecha Venc CDP : 31.12.2026
Estado de Liberación Contabilizado	Página: 1 de 1
Dcto de Bloqueo:	

Descripción: 26005480

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:

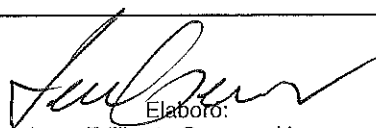
Item: 1 Valor: 5.810.000 COP
Apropiación: 4145/1.2.4.2.02.01/2.3.2.02.02.009/62020010018/BP260054801010116 SECRETARIA DE SALUD/Sgp-Salud-Salud Pública 11/12/ServiciosParaLaComunidadSocialesYPersonales//Programa de gestión de en
Proyecto: BP-26005480/1/01/01/16 Realizar acciones de prevención, vigilan

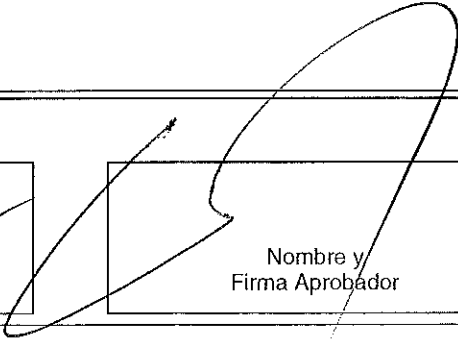
Historial de Documento:

Documento	Posición	Clase	Importe	Fecha Act.	Importe
3500265332	00001	Original		08.04.2026	5.810.000,00
Total:					5.810.000 COP

Importe Total: La Suma de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS
Valor: 5.810.000 COP


Nombre y
Firma Solicitante


Elaboró:
Juan Edilberto Guerrero Vargas


Nombre y
Firma Aprobador



ALCALDIA DE
SANTIAAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)

Fecha ABRIL 2026

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)	AREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	1.2.4.2.02.01	BP-26005480	62020010018	BP-26005480/1/01/01/16	Realizar acciones de prevención, vigilancia epidemiológica y análisis	2.3.2.02.02.009	5.810.000
							5.810.000

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	2.905.000	MAYO 2026
2	2.905.000	JUNIO 2026
TOTAL	5.810.000	

Solicitado por:		Solicitado por:		Aprobado por:	
Nombre: JOSE JULIAN FICHMAN	Nombre: LUIS GUILLERMO ECHEVERRY M	Nombre: GERMAN ESCOBAR	Nombre:	Nombre:	Nombre:
Cargo: Director Local de Salud	Cargo: Unidad de Apoyo a la Gestion	Cargo: Secretario de Salud Discrital	Cargo:	Cargo:	Cargo:
VoBo Línea / Equipo / Area					

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

MAURICIO SALCEDO

35/265332