

MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

CDP Nro 3500267519
 Fecha de Impresión 14.04.2026
 Estado de Liberación Contabilizado
 Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 14.04.2026
 Fecha Venc CDP : 31.12.2026
 Página: 1 de 1

Descripción: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA BP260054491010107

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: 7.826.000 COP

Apropiación: 4145/1.2.1.0.00/2.3.2.02.02.009/61020040015/BP260054491010107 SECRETARIA DE SALUD/Ingresos corrientes de Libre Destinación/ServiciosParaLaComunidadSocialesYPersonales//Usuarios con d
 Proyecto: BP-26005449/1/01/01/07 Realizar atención, gestión y seguimiento

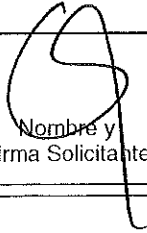
Item: 2 Valor: 7.826.000 COP


Apropiación: 4145/1.2.3.2.28.01/2.3.2.02.02.009/61020040015/BP260054491010114 SECRETARIA DE SALUD/Coljuegos 25%/ServiciosParaLaComunidadSocialesYPersonales//Usuarios con derechos en/Realizar atenci
 Proyecto: BP-26005449/1/01/01/14 Realizar atención, gestión y seguimiento

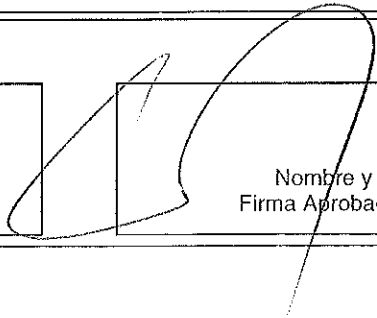
Historial de Documento:

Documento	Posición	Clase	Importe	Fecha Act.	Importe
3500267519	00001	Original		14.04.2026	7.826.000,00
3500267519	00002	Original		14.04.2026	7.826.000,00
Total:					15.652.000 COP

Importe Total: La Suma de QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS
 Valor: 15.652.000 COP


 Nombre y
 Firma Solicitante


 Elaboró:
 Norma Noguera Ramos


 Nombre y
 Firma Aprobador

3500267519



ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE SALUD

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)

Fecha

Abril de 2026

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

Prestar servicios profesionales especializados a la Secretaría de Salud Pública

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA/EBI)	AREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	1.2.1.0.00	26005449	61020040015	BP-26005449/1/01/01/07	Realizar atención, gestión y seguimiento de casos reportados por lo diferentes canales de atención de la autoridad sanitaria	2.3.2.02.02.009	\$ 7.826.000
4145	1.2.3.2.28.01	26005449	61020040015	BP-26005449/1/01/01/14	Realizar atención, gestión y seguimiento de casos reportados por lo diferentes canales de atención de la autoridad sanitaria	2.3.2.02.02.009	\$ 7.826.000
							\$ 15.652.000

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	7.826.000	MAYO/2026
2	7.826.000	JUNIO/2026
TOTAL	15.652.000	

Solicitado por:		Aprobado por:	
Firma	Nombre	Firma	Nombre
	Luis Guillermo Echeverry Marulanda		German Escobar Morales
Cargo	Cargo	Cargo	Cargo
Subsecretario de Protección de la Salud y Prestación de Servicios (E)	Unidad de Apoyo a la Gestión	Secretario de Salud Cali	
VoBo Línea / Equipo / Área			

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

CESAR DAVID REVELO