MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

CDP Nro 3500267100
Fecha de Impresión 14.04.2026
Estado de Liberación Contabilizado
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 13.04.2026
Fecha Venc CDP : 31.12.2026
Página: 1 de 1

Descripción: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL bp26005449

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: 4.805.000 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: 4.805.000 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
3500267100	00001	Original	13.04.2026	4.805.000,00
3500267100	00002	Original	13.04.2026	4.805.000,00
			Total:	9.610.000 COP

Importe Total: La Suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS
Valor: 9.610.000 COP

Nombre y Firma Solicitante

Elaboró:
Juan Edilberto Guerrero Vargas

Nombre y Firma Aprobador

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 a la Secretaría de Salud Pública

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA 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	$ 4.805.000
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	$ 4.805.000
							$ 9.610.000

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* (Mes y año)
1	4.805.000	MAYO/2026
2	4.805.000	JUNIO/2026
TOTAL	**9.610.000**	

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

DIANA MARCELA GRUESO

35267100