MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Salud Mental

CDP Nro 3500150194
Fecha de Impresión 27.01.2021
Estado de Liberación Contabilizado
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 27.01.2021
Fecha Venc CDP : 31.12.2021
Página: 1 de 1

Descripción: Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali - Equipo de Salud Mental y Convivencia Social, en entregar lineamientos técnicos en protocolos, rutas, guías y normatividad vigente a entidades de salud y comunidad en temas de salud mental, así como tramitar acceso a rutas integrales de atención en situaciones relacionadas con atención en salud y seguimiento de planes de acción de espacios de articulación, en desarrollo del proyecto Denominado: FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO

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: 10.720.000 COP
Apropiación: 4145/0-2204/2303027627/52030010001/BP260030871020110 SECRETARIA DE SALUD/S.G.P. S
Salud-Salud Pública (PIC)/Programas de Salud Mental//Personas en sufrimiento p/Asistir técn
Proyecto: BP-26003087/1/02/01/10 Asistir técnicamente a la red de prestac

Item: 2 Valor: 10.720.000 COP
Apropiación: 4145/0-2204/2303027627/52030010001/BP260030871020111 SECRETARIA DE SALUD/S.G.P. S
Salud-Salud Pública (PIC)/Programas de Salud Mental//Personas en sufrimiento p/Monitorear l
Proyecto: BP-26003087/1/02/01/11 Monitorear la operación y resultados de

Historial de Documento:

Documento	Posición	Clase Importe	Fecha Act.	Importe
3500150194	00001	Original	27.01.2021	10.720.000,00
3500150194	00002	Original	27.01.2021	10.720.000,00
			Total:	21.440.000 COP

Importe Total: La Suma de VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOSCUARENTA MIL PESOS
Valor: 21.440.000 COP

Nombre y Firma Solicitante	Elaboró: German Linares Ospina	Nombre y Firma Aprobador

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD

Alejandra J. Cortéz
Salud Mental
6 35/150/44

Solicitud de Certificado de Disponiblidad Presupuestal (CDP)

Fecha Enero de 2021

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

Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública Municipal - Equipo de Salud Mental y Convivencia Social consistente consistente en entregar lineamientos técnicos en protocolos, rutas, guias y normatividad vigente a entidades de salud y comunidad en temas de salud mental, así como tramitar el acceso a rutas integrales de atención en situaciones relacionadas con atención en salud y seguimineto de planes de accion de espacios de articulacion intersectorial, en desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26003087

CENTRO GESTOR	FONDO	PROGRAMA (FICHA EBI)	ÁREA FUNCIONAL	ELEMENTO PEP	ACTIVIDAD (TEXTO)	POSPRE	VALOR
4145	0-2204	BP-26003087	52030010001	BP-26003087/1/02/01/10	Asistir técnicamente a la red de prestación de los servicios de salud en atención primaria y complementaria en salud mental	2-303027627	$ 10.720.000
4145	0-2204	BP-26003087	52030010001	BP-26003087/1/02/01/11	Monitorear la operación y resultados de la red de prestación de los servicios de salud y otros sectores en atención primaria y complementaria en salud mental	2-303027627	$ 10.720.000
							$ 21.440.000

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	4.288.000	Febrero de 2021
2	4.288.000	Marzo de 2021
3	4.288.000	Abril de 2021
4	4.288.000	Mayo de 2021
5	4.288.000	Junio de 2021
TOTAL	21.440.000	

Solicitado por :		Solicitado por :		Aprobado por :		Aprobado por :	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombre	Doris Stella Tejeda Puentes	Nombre	Augusto Manuel Luna Matos	Nombre	Miyerlandi Torres Agredo	Nombre	German Linares Ospina
Cargo	Responsable Grupo de Salud Publica con Enfoque Diferencial	Cargo	Subsecretario de Promoción, Prevención y Producción social de la Salud	Cargo	Secretaria de Salud Pública	Cargo	Unidad de Apoyo a la Gestión-Financiero
Vo.Bo.	Liliana Otalvaro Marín						
Línea / Equipo / Área	Profesional Universitaria -Responsable Equipo de Salud Mental y Convivencia Social						

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

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Escaneado con CamScanner