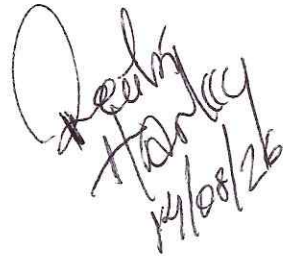


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SOLICITUD DE CERTIFICACION DE<br/>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>                                                                                                      |                    |
| <b>FECHA DE SOLICITUD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>AGOSTO DE 2026</b>                                                                                                                                                     |                    |
| <b>DEPENDENCIA<br/>SOLICITANTE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SECRETARIA DE SALUD</b>                                                                                                                                                |                    |
| <b>FUNCIONARIO<br/>RESPONSABLE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>JAIDE MEDINA CALDERON</b>                                                                                                                                              |                    |
| En atención al presupuesto aprobado para la vigencia 2026, me permito solicitarle expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información:                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA ATENDER Y EXPEDIR LA CERTIFICACION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD CARACTERIZADAS EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR AÑO 2026 BPIN 202600000018119</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                    |
| <b>CLASIFICACIÓN CENTRAL DE PRODUCTOS (CPC) – DANE:</b><br>91122 – servicios de la administración pública relacionados con la salud                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                    |
| <b>PLAZO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>4 MESES</b>                                                                                                                                                            |                    |
| <b>VALOR TOTAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ 174.513.106.00</b>                                                                                                                                                  |                    |
| <b>VALOR TOTAL EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL CIENTO SEIS PESOS MCTE</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                    |
| <b>JUSTIFICACION DEL GASTO O INVERSION:</b> La administración en uso de las facultades conferidas en los artículos 5 y 12 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, en cumplimiento de los principios que rigen la contratación estatal y la importancia del Fortalecimiento Institucional en los procesos misionales de esta Sectorial. |                                                                                                                                                                           |                    |
| <b>SECTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>19 – SALUD Y PROTECCON SOCIAL</b>                                                                                                                                      |                    |
| <b>PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>1905 - SALUD PUBLICA</b>                                                                                                                                               |                    |
| <b>PROYECTO DE INVERSION:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR</b> |                    |
| <b>Código BPIN N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>2026000000018119</b>                                                                                                                                                   |                    |
| <b>ID PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CONCEPTO DEL GASTO</b>                                                                                                                                                 | <b>VALOR TOTAL</b> |
| 21 - 4 -<br>2.3.2.02.02.009.19.05.040.<br>05.190540.95 - 20                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OGS - E2 PUEBLOS Y COMUNIDADES - L3 CUIDADO DE LA SALUD - PERSONAS CON DISCAPACIDAD                                                                                       | 174,513,106.00     |
| <b>NOTA:</b> CERTIFICO QUE DICHA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ESTA DESTINADA A INVERSION O GASTO INDISPENSABLE PARA GARANTIZAR LA OPERATIVIDAD DE ESTA SECTORIAL.                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                    |
| <b>NOMBRE DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <br><b>JAIDE MEDINA CALDERON</b><br>Secretaria de Salud                               |                    |
| <b>AUTORIZACION PARA EL GASTO O INVERSION SR. SECRETARIO GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <br><b>EUDES JOSE OROZCO ORTIZ</b><br>Secretario General                              |                    |

440. GUIA: DISCAPACIDAD

  
14/08/26



ALCALDIA DE VALLEDUPAR

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  
VIGENCIA: 2026

CDP 2848

viernes 21 agosto 2026

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA ATENDER Y EXPEDIR LA CERTIFICACION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD CARACTERIZADAS EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR AÑO 2026 BPIN N° 202600000018119

En el presupuesto de gastos de la Alcaldia de Valledupar para la vigencia fiscal de 2026 se tiene disponibilidad presupuestal para las siguientes partidas:

| T.G | Código                                                      | Descripción                                                                                                                    | Valor             | Valor Liberado    |
|-----|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| INV | 21 - 4 -<br>2.3.2.02.02.009.19.05.04<br>0.05.190540.95 - 20 | 91122 - SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA<br>RELACIONADOS CON LA SALUD<br><br>20 - Ingresos Corrientes de Libre Destinaci | \$ 174.513.106,00 | \$ 0,00           |
|     |                                                             |                                                                                                                                | Total             | \$ 174.513.106,00 |

TOTAL CDP: CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL CIENTO SEIS PESOS

JOSE FERNANDO MORILLO OROZCO  
Jefe Oficina de Presupuesto

|                                                 |                                        |                          |                   |                       |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------|
| Fecha vencimiento CDP : 31 de diciembre de 2026 |                                        |                          | Solicitud de CDP: | JAIDE MEDINA CALDERON |
| Solicitó : JAIDE MEDINA CALDERON                |                                        |                          |                   |                       |
| Elaboró: JMORILLO                               | Imprimió: JOSE FERNANDO MORILLO OROZCO | Fecha 21/08/2026 5.10 PM | IP Imprimió:      |                       |