MUNICIPIO DE SONSÓN

FORMATO PRESUPUESTAL Y DE NECESIDAD CONTRACTUAL

FECHA DILIGENCIAMIENTO (Secretaría Solicitante)	FECHA RECEPCIÓN (Diligenciamiento Secretaría)	N° SOLICITUD (Asignado por Despacho del Alcalde)
16/04/2026	17/04/2026	340

INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE

Secretaría	ALEXANDER OROZCO GOMEZ
Nombre del secretario (a)	SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Código Presupuestal	2.1.2.02.02.009.09.07	Nombre del Código	EXAMENES MEDICOS
Código Programa de Inversión			

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	Servicios	X	Obra		Suministro			Arrendamiento					
	Consultoría o Interventoría		Convenio		Otro		Cuál?			Firma profesional de contratación			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	Contratación directa	X	Licitación pública		Selección abreviada		Concurso de mérito		Mínima cuantía		Tienda virtual		Régimen excepcional

OBJETO DEL CONTRATO

REALIZACION DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS Y DE RETIRO DE LOS EMPLEADOS Y TRABAJADORES OFICIALES Y CURSO DE ALTURAS DE LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SONSON ANTIOQUIA

VALOR DE LA SOLICITUD	En Pesos	Valor en Letras	Plazo
	$ 62.000.000	SESENTA Y DOS MILLONES DE PESOS	desde la suscripcion del acta de inicio hasta el 30 de Agosto del 2026

TIPO DE GASTO	Funcionamiento	X	Inversión		

INFORMACIÓN DE PROYECTOS

N° de Proyecto BPIN		Nombre del Proyecto	
Fecha de Radicación		Firma Director de Proyectos y/o Secretario de Planeación	

INFORMACIÓN PLAN DE DESARROLLO

Línea Estratégica		Sector		Programa		Producto	
Indicador de Producto		CPC DANE					
Elemento Constitutivo					Firma Profesional Seguimiento y/o Secretario de Planeación		

DATOS PARA EL REGISTRO PRESUPUESTAL CONTRATACIÓN DIRECTA

Contratista/ Beneficiario	COMFAMA.				
NIT o Cédula	890900841-9	Número del RP Expedido		Fecha de expedición	dd/mm/aaaa

FIRMAS DE SOLICITUD Y APROBACIÓN

VoBo		APROBADOR POR	
Alcalde o Secretario de Gobierno.		ORDENADOR DEL GASTO	

AUTORIZACIÓN Y EXPEDICIÓN CDP POR LA SECRETARIA DE HACIENDA

FECHA RECEPCIÓN (Secretaría de Hacienda)	AUTORIZA EXPEDICIÓN DEL CDP	SECRETARIO DE HACIENDA	
17/04/2026			

OBSERVACIONES:	Número del CDP Expedido
	1223

Elaboró: Mónica Gómez Berrio	Revisó: Maria Alejandra Valencia Ramirez	Aprobó: Juan Diego Zuluaga Pulgarín	Versión 2 10/01/2026
Asesor de Control Interno	Secretaria de Hacienda	Alcalde Municipal	

Estado
VIGENTE

Certificado de Disponibilidad Nro: 1223

Fecha de Impresión: 20-Apr-2026 1047964017
Fecha de la Reserva: 20-Apr-2026 **Fecha de Vencimiento:** **31/12/2026**

Los suscritos responsables del manejo presupuestal de MUNICIPIO DE SONSON, en cumplimiento de los Artículos 71 y 73 del Decreto 111 de 1996 y Artículos 56, 57, 58, 59, 60, 61 y 64 del Acuerdo 033 de 1999

CERTIFICA

Que en el presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia fiscal 2026 existe disponibilidad presupuestal según el siguiente detalle:

Código	Fondo	Nombre	Vlr Reservado
2.2.1.2.02.02.009.09.07	1.2.1.0.00.001	EXAMENES MEDICOS	$62,000,000.00
		Total:	**$62,000,000.00**

Que se Reserva la suma de : Sesenta y Dos Millones de Pesos.. ($62,000,000.00)

Beneficiario:

Descripción:

REALIZACIÓN DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS Y DE RETIRO DE LOS EMPLEADOS Y TRABAJADORES OFICIALES Y CURSO DE ALTURAS DE LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SONSÓN ANTIOQUIA

Información Complementaria.:

MGA - Productos
0- 0

CPC - Bienes y servicios

BPIM
0- 0

No Registra

MARIA ALEJANDRA VALENCIA RAMIREZ
SECRETARIA DE HACIENDA

"."

JUAN DIEGO ZULUAGA PULGARIN

Dirección: CR 6 N 6 78 Teléfono: 869 44 44 Fax: 869 40 52 Nit: 890980357-7 Correo Electrónico: alcaldia@sonson-antioquia.gov.co