	REPUBLICA DE COLOMBIA ADMINISTRACION MUNICIPAL PUERTO TEJADA – CAUCA SECRETARIA LOCAL DE SALUD Nit 891500580-9	Código TRED SGC-160-2-23 Version:1 Pagina 1 de 1 Decreto de adopción Código Postal 191501 Septiembre -03-2026-SSM-01
ADMINISTRACION MUNICIPAL	**Solicitud de Certificado de Disponibilidad**	SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Doctora
LUZ ADIELA SALAZAR GOMEZ
Alcaldesa Municipal
Ciudad.

Ref.: Solicitud de visto bueno, para Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

Cordial saludo:

Teniendo en cuenta que la Administracion Municipal, en su plan de desarrollo contempla realizar las activivdades de atencion a la ploblacion vulnerable, como es la atencion integral del adulto mayor.

Se requiere realizar la contratacion apoyo a la gestión a la secretaria de salud municipal, se requiere contratar la **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICAS, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD DEL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA ALEJANDRO PEÑA DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA**, donde se encuentran los grupos satelites que hacen parte integral del centro de bienestar y vida Alejandro Peña.

Muy comedidamente me permito solicitar a Usted, autorice a quien corresponda la expedición dicho CDP, y que de esta manera se garantice un buen funcionamiento de labores en el Municipio.

Hasta una nueva oportunidad.

Atentamente

KARINA OROZCO VASQUEZ
Secretaria Local de Salud

Elaboro: JUAN CARLOS RENGIFO
Reviso y Aprobó: KARINA OROZCO VASQUEZ

	SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código:
		Versión: 1
		Página: 1 de 1

SOLICITUD No.				TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	X
FECHA DE SOLICITUD			2026		ADICIÓN (*)	
	DÍA	MES	AÑO			

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	SECRETARIA DE SALUD		
N° BPIM MGA	**BPIN 2024195730005**		
Nombre Proyecto MAG	Implementacion del programa de bienestar y atencion integral adulto mayor en el Municiio de Puerto Tejada		
Nombre Solicitante (Jefe Dependencia o Director Proyecto)	KARINA OROZCO VASQUEZ		
Correo-e	salud@puertotejada.gov.co	el. (Exts	8282282
Información adicional			
CODIGO PAA	80111620 85101600 80111600 80000000 85101600,85101601, 80111701		
DESCRIPCION PAA	Apoyo a la gestión con cuatro auxiliares de enfermeria del adulto mayor del municipio de Puerto Tejada - Cauca, zona rural.		

2. CONCEPTO DEL GASTO:

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICAS, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD DEL ADULTO MAYOR EN **EL CENTRO VIDA ALEJANDRO PEÑA** DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA

3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

EN EL VALOR SOLICITADO SE DEBE CONTEMPLAR TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, COMO EL IVA

VALOR ($)	**$ 8.400.000**

CODIGO CPC	93192
CLASE O SUBCLASE CPC	Servicios de enefermeria
CODOGO PRODUCTO MGA	4104008
PRODUCTO MGA	Servicio de atencion y proteccion integral al adulto mayor
RUBRO PRESUPUESTAL	**2.3.2.02.02.009**.4104008.1641.004.1.3.3.3.20
DESCRPCION RUBRO PRESUPUESTAL	Adultos mayores atendidos con servicios integrales Alimentación y Servicios
Codigo Resumido	**440**

KARINA OROZCO VASQUEZ	**LUZ ADIELA SALAZAR GOMEZ**
Secretaria Local de Salud	Alcaldesa Municipal

(*) En caso de adición de contrato se deberá adjuntar copia

Proyectado Carlos A. Molina