HOMERIS	NOMBRE **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**		CÓDIGO: GTH-FT-056-SCDP-56
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE PRESUPUESTO	VERSIÓN: 1 FECHA DE VIGENCIA: 08/02/2023

PARA	PRESUPUESTO
DE	Gerencia
FECHA	05/11/2026
ASUNTO	Solicito expedir el Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información:
CON CARGO A	Gastos Funcionamiento __ Gastos de inversión _X_
NOMBRE DEL PROYECTO	CENTRO DE REFERENCIA REGIONAL
CÓDIGO BPIN	NA
OBJETO	Contratación de un profesional (N°10) en ciencias de la salud con especialización en psiquiatría, o, medicina familiar o neurología y/o psicólogo clínico con entrenamiento como formador proveedor para la certificación de profesionales en el uso de la GI- MHGAP 2.0. En el marco de los procesos correspondientes al fortalecimiento de capacidades del Talento Humano en Salud, como parte de las funciones de los Centros Regionales de Referencia en Salud Mental para ejercer funciones de docencia por hora cátedra y seguimientos en las réplicas de MHGAP.
VALOR	**$13.000.000 TRECE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE**
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.008.85190.01 Otros servicios relacionados con el empleo -Resolución 2619 de 2025- Minsalud Centro de Referencia Regional en Salud Mental
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SOLICITA	SERGIO ANDRES OCHOA OROZCO SUPERVISOR GENERAL PROYECTO
NOMBRE DE QUIEN ELABORA	SERGIO ANDRES OCHOA OROZCO SUPERVISOR GENERAL PROYECTO
FIRMA DE QUIEN ELABORA	
Vo. Bo DANIELA MUÑOZ GÓMEZ SUBGERENTE ADMINISTRATIVA	

NOMBRE Y FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO:

JAVIER ALEJANDRO GAVIRIA MURILLO
Gerente (E)

COP - 277 NOV/5/2026