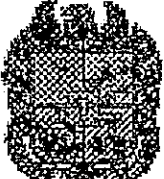


|                                                                                   |                                |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|
|  | ALCALDIA DE FUSAGASUGA         | Código: DIS-2019020257 |
|                                                                                   | PROCESO SECRETARIA DE HACIENDA | Versión:               |
|                                                                                   |                                | Página: 1 de 1         |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**DIS-2019020257**

Nit: 890680008-4

lunes, 25 de febrero de 2019

**DIRECTOR OFICINA ASESORA DE PRESUPUESTO**

### CERTIFICA:

Que una vez revisado el libro de control de presupuesto correspondiente a la vigencia fiscal del año 2019 se encontró que existe disponibilidad presupuestal para cubrir el siguiente gasto:

| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, CON EL FIN DE GARANTIZAR SU PROTECCIÓN Y CUIDADO BAJO MODALIDAD INSTITUCIONALIZADA EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. ( NUEVE MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO) |  |

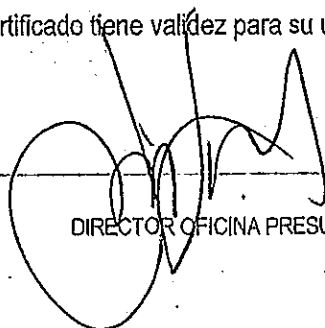
| RUBRO - FUENTE | NOMBRE                                                                                                                              | VALOR          |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 23431008 9135  | Atención, Integración y Apoyo al Adulto Mayor Dotación Ancianatos (Acuerdo 026 DE 2016) FUENTE: REC B/CE RP ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 915,363,000.00 |
| TOTAL CDP      |                                                                                                                                     | 915,363,000.00 |

|      |                                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------------|
| SON: | NOVECIENTOS QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MC. |
|------|----------------------------------------------------------------------|

| SOLICITANTE  |                                            |
|--------------|--------------------------------------------|
| DEPENDENCIA: | SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACION SOCIAL |
| RESPONSABLE: |                                            |
| CARGO:       |                                            |

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta:

25/03/2019



DIRECTOR OFICINA PRESUPUESTO

Elaboró zemayorga

Modificó:

**FORMATO CERTIFICADO DE VIABILIDAD TECNICA  
PARA LA EJECUCION DEL PRESUPUESTO****Código: FO-DI-015****PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO****Versión: 1****Página: 1 de 2****Elaboró: Técnico Operativo****Revisó: Jefe Oficina Asesora de  
Planeación****Aprobó: Comité MECI – CALIDAD  
Alcalde**

|                |          |       |            |
|----------------|----------|-------|------------|
| VIABILIDAD No. | 20190300 | FECHA | 25/02/2019 |
|----------------|----------|-------|------------|

|                                                |                                                                                                                             |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BANCO DE PROYECTOS                             |                                                                                                                             |
| CODIGO                                         | JSP-0900022016                                                                                                              |
| NOMBRE                                         | FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA, CENTRO ORIENTE |
| PROGRAMA DEL PLAN DE DESARROLLO AL CUAL APLICA |                                                                                                                             |
| CODIGO                                         | 010432                                                                                                                      |
| NOMBRE                                         | JUNTOS POR EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO                                                                      |
| SUBPROGRAMA                                    |                                                                                                                             |

|                          |                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MONTO TOTAL DEL PROYECTO | 7,121,369,191.00                                                                                    |
| VALOR EN LETRAS:         | SIETE MIL CIENTO VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS M/CTE |

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| META DEL PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                |                                                                      |
| META                                                                                                                                                                                                                             | Atender anualmente a 110 personas mayores en el Centro de protección |
| INDICADOR                                                                                                                                                                                                                        | Número de personas mayores atendidas en el centro de protección      |
| DESTINO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, CON EL FIN DE GARANTIZAR SU PROTECCIÓN Y CUIDADO BAJO MODALIDAD INSTITUCIONALIZADA EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA. |                                                                      |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| COMPONENTES A EJECUTAR                |  |
| CENTRO DE PROTECCION HOGAR SAN RAFAEL |  |

|                  |                                                                                                                                         |                  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| VALOR A EJECUTAR |                                                                                                                                         |                  |
| RUBRO / FUENTE   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                             | VALOR            |
| 23431008 9135    | Atención, Integración y Apoyo al Adulto Mayor Dotación Ancianatos (Acuerdo 026 DE 2016) / REC B/CE RP ESTAMPILLA ADULTO MAYOR, Meta:067 | 915,363,000.00   |
| TOTAL            |                                                                                                                                         | \$915,363,000.00 |
| VALOR EN LETRAS  | NOVECIENTOS QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE                                                                  |                  |

|                      |         |
|----------------------|---------|
| UBICACIÓN GEOGRÁFICA | GENERAL |
|----------------------|---------|

|                     |                                            |
|---------------------|--------------------------------------------|
| PERSONA RESPONSABLE | SANDRA MARIA TRUJILLO CHAPARRO             |
| DEPENDENCIA         | SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACION SOCIAL |

El suscrito responsable certifica que los ítems solicitados, se encuentran contemplados en el Plan de Acción de Vigencia y hacen parte de los componentes del proyecto y su valor está del presupuesto inscrito en el Banco de Proyectos.

|                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN                                                      |
| La Oficina Asesora de Planeación certifica la VIABILIDAD TÉCNICA para la ejecución de la presente inversión |

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| REVISO<br><i>Emilio</i> | APROBO<br><i>[Firma]</i> |
|-------------------------|--------------------------|