olgc.

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO HUILA	CODIGO	FAF - 001
		VERSION	1.0.
		FECHA	01-01-2019

FORMATO SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP

Señor (a) Auxiliar Administrativo de Presupuesto, sírvase expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal por los siguientes conceptos:

Dependencia	Secretaria de Gobierno y Dirección Administrativa

FECHA DE LA SOLICITUD	**5 de noviembre de 2024**
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS REALIZADAS EN EL HOGAR DE PASO NUESTRA SEÑORA DE ARANZAZU DEL MUNICIPIO DE SALADOBLANCO HUILA

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR	FUENTE DE RECURSOS		CODIGO CPC
CÓDIGO	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL		CÓDIGO	NOMBRE DE LA FUENTE	
2.3.2.02.02.009 41.4104.1500.1.2023416600016.4104008.00	Servicios para la comunidad, sociales y personales	**$3.200.000**	112001	112001 - SOBRETASA A LA GASOLINAlibre	91119
TOTAL $		$3.200.000			

CÓDIGO	ANALISIS DE APLICACIÓN PLAN DE DESARROLLO						
4	**EJE ESTRATEGICO**	SALADOBLANCO CONSTRUYE TERRITORIO CON DESARROLLO ECONÓMICO SOSTENIBLE					
41	**SECTOR**	INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN					
4104	**PROGRAMA**	4104 - Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar					
1500	**SUBPROGRAMA**	Intersubsectorial Desarrollo Social					
1	**ELEMENTO CONSTITUTIVO**	Atención integral al adulto mayor					
2023416600016	**PROYECTO**	Apoyo integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar del municipio de Saladoblanco Huila					
4104008	**META DE PRODUCTO**	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor					
410400800	**INDICADOR DE PRODUCTO**	410400800 - Adultos mayores atendidos con servicios integrales					
1	**Actividad - Auxiliar Has**	Servicio de Implementación Sistemas de Gestión					
91119	**CPC**	Persona de apoyo varios sectores de la administración pública					
2.3.2.02.02.009	**CCPET**	Servicios para la comunidad, sociales y personales					
	ESTADO DEL PROYECTO	PREINVERSION		INVERSION	X	OPERACIÓN	
	CODIGO CIIU						

SOLICITANTE:
FIRMA: _____
NOMBRE: ALBERTO ANDRES ASTUDILLO MORA
CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO

ORDENADOR DEL GASTO:
FIRMA: _____
NOMBRE: ALBERTO ANDRES ASTUDILLO MORA
CARGO: ALCALDE MUNICIPAL (E)

USO EXCLUSIVO DE GESTIÓN FINANCIERA

FECHA DE RECEPCIÓN: 05-11-2024

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: YOIBER FABIAN CAMACHO PIAMBA

FIRMA DE QUIEN RECIBE: _____