Fecha, noviembre de 2024

PARA: SECRETARÍA HACIENDA (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)

DE: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.

En atención al plan previsto para la vigencia 2024, me permito solicitar expedir una constancia de inscripción en el banco de proyectos del municipio, inscripción en el plan anual de adquisiciones, certificación de inexistencia de personal y el respectivo certificado de disponibilidad presupuestal.
Atendiendo al decreto 1082 de 2015, manuales y guías expedidas por Colombia Compra Eficiente se requieren como documentos previos Banco de Proyectos, Certificado de Disponibilidad Presupuestal, Certificado del Plan Anual de Adquisiciones e Inexistencia de Personal, para adelantar procesos de contratación.

Certificado Inexistencia de Personal		Certificado Plan Anual de Adquisiciones		Certificado Banco Proyectos		Certificado Disponibilidad Presupuestal	X

OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EVALUACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PLAN DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL QUE OPTIMICE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y EDUCATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEPARTAMENTALES DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA – CUNDINAMARCA".
VALOR	TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 36'400.0000) M/TCE
PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATÉGIAS EN MATERIA DE CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL, PRIMARIA, BÁSICA Y MEDIA 2024 - 2027 EN EL MUNICIPIO DE CÁQUEZA, CUNDINAMARCA
CÓDIGO BPIN	2024251510005
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	
META AFECTADA	- Mantener cobertura en el 97% de educación básica primaria de niños, niñas y adolescentes en edad escolar residentes en el municipio. - Mantener la cobertura en 91% de educación media de niños, niñas y adolescentes en edad escolar residentes en el municipio - Mantener la cobertura en el 100% de educación básica secundaria de niños, niñas y adolescentes en edad escolar residentes en el municipio
CÓDIGO PRESUPUESTAL	
PRODUCTO	2201083
CPC	91119

FUENTES (Número, nombre y valor)	133603 - RB SGP-EDUCACIÓN -CALIDAD POR MATRICULA OFICIAL VALOR: $ 36'400.000
DURACIÓN DEL CONTRATO	Un Mes (01) y Quince (15) días
NOMBRE DEL CONTRATISTA	N/A

ALBA YOLIMA BENITO CLAVIJO
Alcaldesa Municipal
Vo. Bo. Ordenador del Gasto

LILIANA ASTRID BAQUERO ROJAS
Secretaria de Desarrollo Social
Solicitante