REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE SARAVENA
NIT: 800102799-6

TRD.102.12.05

Saravena, 13 de diciembre de 2024.

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Att:/Dr. Cesar Eduardo Bautista Carvajal
Líder de Programa
Alcaldía de Saravena

Asunto: CERTIFICADO DE SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

Me permito solicitar Certificado de Disponibilidad Presupuestal, para realizar el siguiente objeto:

CODIGO PRODUCTO	4104020 - Servicio de atención integral a población en condición de discapacidad
CODIGO BPIN	202400000003043
Objeto:	**"APOYO INTEGRAL MEDIANTE LA ENTREGA DE KITS DE CUIDADO PERSONAL A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".**
Código presupuestal	2.3.2.02.02.009.41.05.01.02 Atención integral a la población en condición de discapacidad (Ff: SGP Propósito General) $ 33.485.598 2.3.2.02.02.009.41.05.01.01 Atención integral a la población en condición de discapacidad (Ff: Recursos Propios) $ 2.914.402
Total, disponibilidad:	TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 36.400.000,00)
Plazo de ejecución:	TRES (03) DIAS
Tipo de contrato:	COMPRAVENTA
Unidad ejecutora:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Modalidad:	MINIMA CUANTIA

Se suscribe,

WILSON HERNANDO ROA GAMBOA
Alcalde (E) del Municipio de Saravena
Resolución N. N°2934(09-12-2024)

Nombre: BRIGITTE FARLEY HERNÁNDEZ PRIETO **Cargo:** Secretaria de Desarrollo Social Municipal	**Proyectó y Digitó**	**Firma:**
Nombre: PAOLA ANDREA RAMIREZ TORRES **Cargo: jefe oficina asesora jurídica** **Vo.Bo. Componente Jurídico .**	**Revisó**	**Firma:**
Nombre: NAHUM FRANCO MATEUS **Cargo:** Secretario de Hacienda Municipal Vo.Bo.: Componente Financiero	**Revisó**	**Firma:**