SOLICITUD No.	20250050			TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	X
FECHA DE SOLICITUD	07	04	2025		ADICIÓN	
	DÍA	MES	AÑO			

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	SECRETARÍA DE GOBIERNO		
Nombre Proyecto	**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO DE REAHBILITACION INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADULTOS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SÁCHICA – BOYACÁ**		
Nombre Solicitante	IVAN LEONARDO AMADO JIMENEZ		
Correo-e	gobierno@sachica-boyaca.gov.co	Tel. (Ext.)	(57)8 7342149
Información adicional			

En atención al PAA para la vigencia, me permito solicitar expedir Certificado de Disponibilidad presupuestal, de acuerdo con la siguiente información:

2. CONCEPTO DEL GASTO U OBJETO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO DE REAHBILITACION INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADULTOS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SÁCHICA – BOYACÁ

VALOR		**$50.000.000**	(SIN INCLUIR LA CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DEL 4 X 1.000)
CÓDIGO	**FUENTE**	**NOMBRE DE RUBRO**	**VALOR**
2.3.2.02.02.008.02	1.2.4.3.03	Implementación de la política pública de discapacidad	$50.000.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
ALCALDÍA MUNICIPAL
SÁCHICA - BOYACÁ

IVAN LEONARDO AMADO JIMENEZ
Secretario de Gobierno

AUTORIZACIÓN
(esta sección es de uso exclusivo para la Secretaria de Hacienda)

APROBADA :	**RECHAZADA:**
FIRMA DEL ORDENADOR	Vo.bo. SECRETARIA DE HACIENDA
OBSERVACIONES :	

Alcaldía de Sáchica
NIT. 800 019 846-1
CRA 4 #3-41

Formato CPptoC02

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 2025040050

El suscrito SECRETARIO DE HACIENDA, certifica que en la fecha existe saldo presupuestal libre de afectación para respaldar el siguiente compromiso:

Fecha: 07/04/2025

Tercero: 99999999999 **Sucursal:** 999

Nombre: VARIOS

CUENTA	NOMBRE	Valor
2.3.2.02.02.008.02 1.2.4.3.03 41 4103 16	Proyecto: Implementación de la política pública de discapacidad / / - / SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE	50,000,000.00

Total Disponibilidad: 50,000,000.00

CONCEPTO: AUNAR ESFUEZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO DE REHABILITACION INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADULTOS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SACHICA BOYACA

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 07/05/2025

SECRETARIO DE HACIENDA

Elaborado por: LAURAN