	MUNICIPIO DE PEQUE **NIT. 890982301-4** **SOLICITUD CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)**

SOLICITANTE	
FECHA (dd-mm-aaa)	13/06/2025
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y DE SALUD
FUNCIONARIO RESPONSABLE	CAROLINA LONDOÑO LOPEZ

OBJETO SOLICITUD (descripcion del bien o servicio adquirir)

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE DOTACIÓN PARA EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR (CPSAM) EN EL MUNICIPIO DE PEQUE, DESTINADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA, EQUIPAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES.

TIPO DE GASTO		
	FUNCIONAMIENTO	
	INVERSION	x

DATOS INVERSION			
INFORMACIÓN PLAN DE DESARROLLO			
LINEA ESTRATEGICA:	**BIENESTAR COMUNITARIO**	**PROGRAMA**	Adultos Mayores Abrazando La Vida
N° PROYECTO BPIN:	**202400000005566**	**NOMBRE DEL PROYECTO:**	Prestación de servicios de atención integral a población en situación permanente de discapacidad y desprotección social y/o familiar en el municipio de Peque
RUB. PRESUPUESTAL	**2.3.2.02.01.002**	**Valor ($)**	$ 2.767.657,00
NOMBRE DEL RUBRO	**PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO**		
RUB. PRESUPUESTAL	**2.3.2.02.02.006**	**Valor ($)**	$ 21.724.637,00
NOMBRE DEL RUBRO	**COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA**		

CLASIFICADOR PROGRAMATICO DE LA INVERSÓN				
SECTOR		**Codigo** (2 digitos)	**Nombre**	
		41	INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN	
PROGRAMA		**Codigo** (4 digitos)	**Nombre**	
		4104	Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar	
POLITICA PUBLICA (Nación)		**Codigo**	**Nombre**	
N° PROYECTO BPIN:	**CPI -Indicador Producto** (7 digitos)	***CPC -Subclase** (5 digitos)	**Valor ($)**	**FUENTE FINANCIACION**
202400000005566	4104007	3844098	$ 2.767.657	1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS
		62141	$ 21.724.637	1.3.3.3.20 - R.B. ESTAMPILLAS
VALOR DE LA SOLICITUD			$ 24.492.294	
VALOR LETRAS	**VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L**			

* Clasificación Central de Productos (CPC) (dane.gov.co)

AUTORIZADO	
NOMBRE SOLICITANTE	**NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO**
CAROLINA LONDOÑO LOPEZ	ERMILSON DE JESUS HERNANDEZ HERNANDEZ
Firma: Carolina Londoño L	Firma:

AUTORIZACIÓN Y EXPEDICIÓN POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA					
FECHA RECEPCIÓN		13/06/2025	**SE AUTORIZA EXPEDICIÓN**	**SI**	
				NO	
# CDP expedido			**FIRMA JEFE PRESUPUESTO**		
objeto no expedicion:					