Departamento del Valle del Cauca Gobernación	SOLICITUD Y TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: FO-M7-P1-01 Versión: 03 Fecha de Aprobación: 02/08/2023 Página: 1 de 1

SADE: 2025027564	AAAA	MM	DD	DEPENDENCIA: Secretaria General
	2025	7	2	

VALOR SOLICITADO CDP EN NÚMEROS:	$ 310.200.000.00	VALOR SOLICITADO CDP EN LETRAS: Trescientos diez millones doscientos mil pesos

PRESUPUESTO DISPONIBLE VERIFICADO POR MEDIO DE LA TRANSACCIÓN "FMAVCR01"	$ 412.384.500.00

ESTRUCTURA PRESUPUESTAL

DATOS MAESTROS	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
CENTRO GESTOR:	SECRETARIA GENERAL	1127
FONDO:	Ingresos corrientes de Libre Destinación	121000
POSICION PRESUPUESTARIA:	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2.1.2.02.02.008
CÓDIGO CPC DANE:	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	83990
PROYECTO:		
ÁREA FUNCIONAL:	Generico	9999999999999999
PROGRAMA PRESUPUESTARIO:	Generico	9999999999999
ACTIVIDAD		

VIGENCIA FISCAL: (Marque con una X)	VIGENCIA CORRIENTE	x	VIGENCIA FUTURA		PASIVO EXIG. VIGENCIA EXP.	

NOTA 1: UTILIZAR LA SEGUNDA PÁGINA DE ESTE FORMATO SI EL PROYECTO CONTIENE MAS DE UNA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN OBJETO DEL GASTO A EJECUTAR Y JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Se requiere este CDP con el fin de contratar los servicios profesionales, especializados y asesores de la Secretaria General de la Gobernación del Valle

NOTA 2: SI EL OBJETO DEL CONTRATO INCLUYE ACTIVOS FIJOS (MUEBLES O INMUEBLES), ADJUNTAR RELACIÓN CON SUBTOTALES DE ACUERDO A LA ESPECIFICACIÓN CONTABLE

CUENTA CONTABLE: 5111790001 HONORIOS

NOTA 3: SI SE UTILIZA MAS DE UNA CUENTA CONTABLE RELACIONARLA EN LA SEGUNDA PÁGINA DE ESTE FORMATO Y SI LA ACTIVIDAD CONTIENE MAS DE UNA CUENTA CONTABLE IGUALMENTE ESPECIFICAR

CLASE DE CONTRATACIÓN (SEÑALE CON UNA X)				MODALIDAD	
LICITACIÓN PÚBLICA		CONTRATACIÓN DIRECTA	x	CONTRATO	
SELECCIÓN ABREVIADA		MÍNIMA CUANTÍA		CONVENIO	
CONCURSO DE MÉRITOS					

SI EL OBJETO DEL CONTRATO INCLUYE ACTIVOS FIJOS (INMUEBLES), ESPECIFIQUE SI PERTENECE A:

NACIÓN:		DEPARTAMENTO:	x	MUNICIPIO:	

PLAZO DE EJECUCIÓN

6 meses

FORMA DE PAGO

PROGAMACIÓN DE PAGOS PARA SOLICITUD

MES	VALOR	VIGENCIA	MES	VALOR	VIGENCIA
ANTICIPO			JULIO		
ENERO			AGOSTO		
FEBRERO			SEPTIEMBRE		
MARZO			OCTUBRE		
ABRIL			NOVIEMBRE		
MAYO			DICIEMBRE		
JUNIO			TOTAL		

DILINGENCIADO POR:	VISTO BUENO POR (JEFE INMEDIATO):	ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE: VIVIANA ANDREA CARDONA V.	NOMBRE:	NOMBRE:LIZA NATHALIA RODRIGUEZ GALVIS
FIRMA: Viviana Cardona V.	FIRMA:	FIRMA:

Suficiencia 941.
Fecha 23/7/2025