



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MUNICIPIO DE FLORIDA  
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Fecha de Impresión: 28/11/2025

Hora de Impresión: 4:58:21p. m.

Página 1 de 1

NÚMERO: 1134

Vencimiento 180 días

Fecha: 26/11/2025

Dependencia: ADMINISTRACION CENTRAL

Certifico disponibilidad por valor de \$: 20,000,000.00

( VEINTE MILLONES Y 00 / 100 PESOS ML. )

| RUBRO                                                             | FUENTE                                             | NOMBRE                                                                  | VALOR         |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 2.3.2.02.02.008.4104020.202500000013605.83990.13<br>0105.1.2-1001 | 2-1001 - R.B. Ingresos de Libre<br>Destinación CSF | Servicios prestados a las<br>empresas y servicios de<br>producción R.B. | 20.000.000,00 |


Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2025


Por concepto de: APOYO EN LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDA, VALLE DEL CAUCA.

CPI: 4104020 - CPC: 83990 - BPIN: 202500000013605

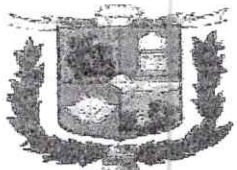
Número de proyecto:

CPC: 0  
CPI: 4104020

  
ORDENADOR DEL GASTO

  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

07  
2



**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE FLORIDA  
ALCALDIA MUNICIPAL  
FORMATO SOLICITUD DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**

CÓDIGO: 8-6.01  
 VERSIÓN: 3a.  
 FECHA: 21/04/2014  
 Página 1 de 1

**FECHA DE ELABORACION:**

|    |    |      |
|----|----|------|
| D  | M  | A    |
| 30 | 10 | 2025 |

**SECRETARIO DE DESPACHO**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** YURI ANDREA CANO MORENO

**CARGO:** SECRETARIO DE DESPACHO

**DEPENDENCIA:** DESARROLLO SOCIAL

**DIRIGIDO A:**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** PAULA ANDREA UNIGARRO DELGADO

**CARGO:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Este **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD**, se solicita como requisito previo en cumplimiento de las normas vigentes en materia presupuestal y contractual con el fin de garantizar la existencia de apropiación presupuestal disponible y libre de afectación para poder asumir un compromiso por valor de:

**Números:** \$20.000.000 =

**Letras:** VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE

**OBJETO DE LA SOLICITUD**

APOYO EN LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDA, VALLE.

**AFECTACION PRESUPUESTAL GASTOS DE INVERSIÓN**

|               |                                                                                                    |          |                                                                     |                     |               |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| CPC           | 83990 ✓                                                                                            | CPI      | 4104020 ✓                                                           | FUENTE FINANCIACIÓN | 2-1001 ICLD ✓ |
| CODIGO PPTAL  | 2.3.2.02.02.008 ✓                                                                                  |          |                                                                     |                     |               |
| N° BPIN       | 202500000013605-PIIP                                                                               | PROYECTO | Fortalecimiento población en condición de discapacidad 2025 florida |                     |               |
| META PRODUCTO | 1. Atender a 320 personas con discapacidad con servicios integrales durante el periodo de gobierno |          |                                                                     |                     |               |
| ACTIVIDAD 1   | Atender a 320 personas con discapacidad con servicios integrales durante el periodo de gobierno    |          |                                                                     |                     |               |
| PLAN          | Plan de Desarrollo Territorial                                                                     |          |                                                                     |                     |               |
| EJE           | 2. Salud para la vida y la educación construida con la sociedad Floridana                          |          |                                                                     |                     |               |
| SECTOR        | Inclusión social y reconciliación                                                                  |          |                                                                     |                     |               |
| PROGRAMA      | Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar (4104) |          |                                                                     |                     |               |

*Yuri Andrea Cano*  
 FIRMA SECRETARIO DE DESPACHO  
 Responsable

*[Firma]*  
 FIRMA BANCO DE PROYECTOS

*[Firma]*  
 AUTORIZA Y FIRMA ALCALDE MUNICIPAL