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

SOLICITANTE	
FECHA (dd-mm-aaa)	16/04/2026
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y DE SALUD
FUNCIONARIO RESPONSABLE	CAROLINA LONDOÑO LÓPEZ

OBJETO SOLICITUD (descripcion del bien o servicio adquirir)

SUMINISTRO DE UNIFORMES PARA LOS DEPORTISTAS QUE REPRESENTAN AL MUNICIPIO DE PEQUE EN ENCUENTROS DEPORTIVOS A NIVEL MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL, INCLUYENDO COMPETENCIAS ORGANIZADAS POR INDEPORTES, LA LIGA ANTIOQUEÑA Y EVENTOS INTERADMINISTRATIVOS

TIPO DE GASTO	**FUNCIONAMIENTO**	
	INVERSION	X

DATOS INVERSION

INFORMACIÓN PLAN DE DESARROLLO

LINEA ESTRATEGICA:	**LÍNEA 2. BIENESTAR COMUNITARIO**	**PROGRAMA**	Mejoramiento, adecuaciones y dotación de las infraestructuras físicas, deportivas y recreativas del Municipio de Peque
N° PROYECTO BPIN:	**202500000045898**	**NOMBRE DEL PROYECTO:**	Fortalecimiento del sector Deporte y Recreación en el municipio de Peque
RUB. PRESUPUESTAL	**2.3.2.02.01.002**	**Valor ($)**	**$ 35.000.000**
NOMBRE DEL RUBRO	**PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO**		

CLASIFICADOR PROGRAMATICO DE LA INVERSÓN

SECTOR	**Codigo** (2 digitos)	**Nombre**
	43	DEPORTE Y RECREACIÓN
PROGRAMA	**Codigo** (4 digitos)	**Nombre**
	4301	Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte
POLITICA PUBLICA (Nación)	**Codigo**	**Nombre**

N° PROYECTO BPIN:	**CPI -Indicador Producto** (7 digitos)	**Indicador de Inversión**	***CPC -Subclase** (mínimo 5 digitos)	**Valor ($)**	**FUENTE FINANCIACION**
202500000045898	4301004	430100400	2823601	$ 20.000.000	1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION
	4301037	430103707		$ 15.000.000	
VALOR DE LA SOLICITUD				**$ 35.000.000**	
VALOR LETRAS	**TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/L**				

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

AUTORIZADO

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

AUTORIZACIÓN Y EXPEDICIÓN POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA

FECHA RECEPCIÓN			16/04/2026	**SE AUTORIZA**	**SI**
				EXPEDICIÓN	**NO**
# CDP expedido				**FIRMA JEFE PRESUPUESTO**	

objeto no expedicion: