	GESTIÓN FINANCIERA	**Código: F-GF-PO05-01**
	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CD)	**Fecha Aprobación: 22/10/2024**
		Versión: 05
		Página 1 de 1

DATOS GENERALES			
Fecha De Solicitud	**05 MAR.02026**	**Dependencia Solicitante:**	**DIRECCIÓN**

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD								**Diligencia PPTO.**
Vigencia	**Objeto**	**Código**	**Fuente**	**Dimensión y/o Atributo**	**Producto (Catalogo Programático DPN)**	**BPIN**	**Valor**	**N° de CDP**
2026	SUMINISTROS PARA FORTALECER LA CAPACIDAD DE RESPUESTA INSTITUCIONAL EN SALUD PÚBLICA Y PARA LA OPERATIVIDAD Y DESPLIEGUE EN TERRENO DE ACCIONES DE IVC SANITARIO EN EL MARCO DE CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y ESTRATEGIAS MISIONALES DEL PTS EN **REGIONAL OCAÑA**	2.3.2.02.01.003 (Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) **DANE:** 3331101	1.2.3.3.04/ V02.01/SP/2026	19.02.86 / 19052.05.05 – ETV - T.N.	190301100	2024004540047	$8´000.000	
2026	SUMINISTROS PARA FORTALECER LA CAPACIDAD DE RESPUESTA INSTITUCIONAL EN SALUD PÚBLICA Y PARA LA OPERATIVIDAD Y DESPLIEGUE EN TERRENO DE ACCIONES DE IVC SANITARIO EN EL MARCO DE CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y ESTRATEGIAS MISIONALES DEL PTS EN **REGIONAL TIBÚ**	2.3.2.02.01.003 (Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) **DANE:** 3331101	1.2.3.3.04/ V02.01/SP/2026	19.02.86 / 19052.05.05 – ETV - T.N.	190301100	2024004540047	$5´000.000	
						Total		

Firma:	Firma:	
Nombre: **Leidi Yohana Yañez Montaño** – Coordinadora Control Vectores **Elabora**	Nombre: **Juan Enrique Galvis Espitia** – Coordinador Grupo Salud Pública **Avala**	Nombre: **JUAN ALBERTO BITAR MEJÍA** **Director** **Ordena / Autoriza – Director**
Recibido por	**Fecha de recepción**	**hora**