

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <br><b>MUNICIPIO DEL CERRITO VALLE</b><br><b>ALCALDIA MUNICIPAL</b><br><b>NIT. 800-100-533-5</b> | <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b><br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br><b>DESPACHO DEL ALCALDE</b> | Código: TS-DE-CI-02                |
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         | Página 1 de 2                      |

*Alcaldía*  
*Compos*

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL-CDP-**

**INFORMACION DEL SOLICITANTE**

|                                |                                                                                  |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dependencia:</b>            | SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO |
| <b>Nombre del Solicitante:</b> | JABI ELIANA ORDOÑEZ RAMOS                                                        |
| <b>Cargo del Solicitante:</b>  | SECRETARIO DE DESPACHO                                                           |
| <b>Fecha de la Solicitud:</b>  | 22 DE MAYO DE 2026                                                               |

**INFORMACION DEL RUBRO PRESUPUESTAL**

|                                   |                                                               |                          |             |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| <b>N° del Rubro presupuestal:</b> | 2.3.2.02.02.009.4102051.202500000048819.97990.16.104.121000   |                          |             |
| <b>Cod. Resumido</b>              | 4201                                                          |                          |             |
| <b>Nombre rubro</b>               | Documentos de planeación-Fortalecimiento del Compos           |                          |             |
| <b>Inversión</b>                  | X                                                             | <b>Fuente Recurso:</b>   | 121000      |
| <b>Funcionamiento</b>             |                                                               | <b>Valor solicitado:</b> | \$5.464.000 |
| <b>Valor en letras:</b>           | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. |                          |             |

**INFORMACION DEL PROYECTO Y PAA**

|                                |                                                                                                                                                              |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del Proyecto:</b>    | DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A LA JUVENTUD, Y FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE EL CERRITO. |
| <b>N° de Registro BPIM:</b>    | 202500000048819                                                                                                                                              |
| <b>Meta de producto</b>        | DOCUMENTOS DE PLANEACION                                                                                                                                     |
| <b>Se encuentra en el PAA:</b> | SI                                                                                                                                                           |

**OBJETO Y JUSTIFICACIÓN DEL RECURSO**

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto:</b> | "OTRO SI al contrato de prestación de servicios No.248-1-18.4-104-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL AL COMPOS EN LA SECRETARÍA DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA Y DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA". |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**JUSTIFICACION**

se requiere una extensión de 30 días para garantizar el cabal cumplimiento de las obligaciones contractuales, en particular aquellas relacionadas con Liderar la operación del Consejo Municipal de Política Social (COMPOS) bajo las directrices del alcalde y la Secretaría Técnica, articulando esfuerzos con el referente del SNBF del ICBF (Centro Zonal El Cerrito).

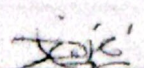
**TIPO PROCESO DE SELECCION**

Municipio El Cerrito Valle, Calle 7 No 11-62  
 Teléfono: (602) 256 5244 / Telefax: (602) 2567051; Fax: (602) 257 0952 / Código Postal:763520  
 Contactenos: [contactenos@elcerrito-valle.gov.co](mailto:contactenos@elcerrito-valle.gov.co) - [www.elcerrito-valle.gov.co](http://www.elcerrito-valle.gov.co)

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <br><b>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE</b><br><b>ALCALDIA MUNICIPAL</b><br><b>NTT. 800-100-833-8</b> | <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b><br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br><b>DESPACHO DEL ALCALDE</b> | Código: TS-DE-CI-02               |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | Versión: 0                        |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | Fecha de Aprobación<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | Página 2 de 2                     |

|                      |                     |                     |
|----------------------|---------------------|---------------------|
| Contratación Directa | Minima Cuantía      | Selección Abreviada |
| X                    |                     |                     |
| Licitación Publica   | Concurso de Méritos | Otro                |

**AUTORIZACION**

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>JABI ELIANA ORDÓÑEZ RAMOS</b><br>Secretario de Convivencia y Seguridad Ciudadana<br>Desarrollo Social y Comunitario. | <br><b>JOSE ARLES TOBON GIRON</b><br>Ordenador del Gasto |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|