



MUNICIPIO DE MOSQUERA

Nit: 899999342-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 2026001862

Fecha: 28/05/2026

EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPIO DE MOSQUERA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el libro de control de presupuesto correspondiente a la vigencia fiscal del año 2026 se encontró que existe disponibilidad presupuestal para cubrir el siguiente gasto:

Nombre: TERCERO PARA CONTRATAR

Nit / C.C.: 999999999

RUBRO / FUENTE	CPC	NOMBRE	Valor
2.3.4104008.2024254730066.0 33.1.2.3.1.19.1265	CPC: 63393	AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CONECTADOS CON LAS PERSONAS MAYORES -1036340 - FUENTE: 1.2.3.1.19.1265- ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 70% FINANCIACION CENTROS VIDA	350,000,000.00
Total Disponibilidad:			350,000,000.00

CONCEPTO:

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDA A LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DE LA CASA DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MC.

Dependencia Solicitante: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL


Responsable: DIANA CATALINA CABRA ROA

Cargo: SECRETARIO DESARROLLO SOCIAL

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 28/11/2026

Modificador:

Revisó NAZLY JULIETH SANDOVAL ROMERO SECRETARIA DE HACIENDA	Elaboró NAZLY JULIETH SANDOVAL ROMERO SECRETARIA DE HACIENDA	Aprobó NAZLY JULIETH SANDOVAL ROMERO SECRETARIA DE HACIENDA
---	--	---

	GESTION DE FINANZAS PUBLICAS		Código:	F-GF-04
			Fecha:	06/06/2024
	SOLICITUD CDP INVERSION		Página:	1 de 1
			Versión:	6

Fecha de Solicitud	28/05/2026	Solicitud No.	20261365 APROBADA
Nombre de quien solicita: DIANA CATALINA CABRA ROA			
Dependencia Solicitante: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL			

LÍNEA ESTRATEG.	1. CONECTAMOS CON EMPATÍA DIFERENCIAL
SECTOR	41. Inclusión social y reconciliación
PROGRAMA	4101 Atención, asistencia y reparación integral a las víctimas
PROYECTO	2024254730066: AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CONECTADOS CON LAS PERSONAS MAYORES

META(S) PRODUCTO
 033: Aumentar la cobertura de los programas dirigidos a adultos mayores para beneficiar a 7.200 personas.

RUBRO / FUENTE	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.3.4104008.2024254730066.033.1.2.3.1.19.1265	AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CONECTADOS CON LAS PERSONAS MAYORES -1036340 / ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 70% FINANCIACION CENTROS VIDA. Meta:033. CpC:63393:Otros servicios de comidas contratadas COMERCIO Y DISTRIBUCION ALOJAMIENTO SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD GAS Y AGUA ALOJAMIENTO SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS, CICP:2.3.2.02.02.006	350.000.000.00
Valor total de la disponibilidad presupuestal		\$350.000.000.00
Valor en Letras: TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE		

OBJETO: SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDA A LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DE LA CASA DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA

APRUEBA: <u><i>Diana Catalina Cabra</i></u> Nombre Ordenador del Gasto: <u>Diana Catalina Cabra</u> Cargo: <u>Secretaria Desarrollo Social</u> (Resolución 151 de 2024)	PROYECTA/REVISÓ: <u><i>Diana Catalina Cabra</i></u> DIANA CATALINA CABRA ROA SECRETARIO DE DESPACHO
--	---

Como delegado de la ordenación del gasto, me permito certificar que los rubros a solicitar fueron previamente verificados en su composición y teniendo en cuenta el MGA (Metodología General Ajustada para la formulación de Proyectos de Inversión Pública en Colombia), Banco de Proyectos, CICP (Catálogo Integrado de Clasificación Presupuestal), CPC (Clasificación Central de Productos DANE), la meta y las fuentes de financiación según corresponda a la presente solicitud, así mismo la utilización legal de la misma y que la información es concordante con el Objeto a solicitar.

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA										
RECIBIDO										
Fecha:	<table border="1"> <tr> <td>dd</td> <td>mm</td> <td>aaaa</td> </tr> <tr> <td>28</td> <td>05</td> <td>2026</td> </tr> </table>	dd	mm	aaaa	28	05	2026	<table border="1"> <tr> <td>2026001862</td> </tr> <tr> <td>No. CDP</td> </tr> </table>	2026001862	No. CDP
dd	mm	aaaa								
28	05	2026								
2026001862										
No. CDP										
Nombre:	<u><i>Luis Castillo</i></u>									

SECRETARÍA DE HACIENDA
 MOSQUERA CUNDINAMARCA

28 MAY 2026
 12:04 *[Signature]*
RECIBIDO