

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |                  |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|
| <br>Municipio de Peque, Antioquia<br>República de Colombia<br>Nit: 890.982.301-4                                                                                             | <b>SOLICITUD CERTIFICADO<br/>BANCO DE PROGRAMAS Y<br/>PROYECTOS</b>       | Código 140.07.08 | <b>Administración<br/>Municipal 2024-<br/>2027</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           | Versión 1        |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           | Página 1 de 1    |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |                  |                                                    |
| <b>FECHA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>                                            |                  |                                                    |
| 23/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                    | SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL                                            |                  |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |                  |                                                    |
| <b>MOTIVO SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |                  |                                                    |
| <b>Si corresponde a gasto de funcionamiento, marque aquí con una X</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                           |                  |                                                    |
| Solicitud de certificado de existencia de proyecto registrado en Banco de Programas y Proyectos, que esté en concordancia con:                                                                                                                                |                                                                           |                  |                                                    |
| <b>PRODUCTO DEL PLAN DE<br/>DESARROLLO</b>                                                                                                                                                                                                                    | DIVERSIFICACIÓN Y FORTALECIMIENTO A LAS DIFERENTES DISCIPLINAS DEPORTIVAS |                  |                                                    |
| <b>PRODUCTO DEL PLAN DE<br/>DESARROLLO</b>                                                                                                                                                                                                                    | DOTACIÓN PERMANENTE DE IMPLEMENTOS E INSUMOS DEPORTIVOS                   |                  |                                                    |
| Del Plan de Desarrollo "Peque, un Gobierno Comunitario" 2024-2027, con motivo de contratar el siguiente:                                                                                                                                                      |                                                                           |                  |                                                    |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                           |                  |                                                    |
| SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DOTACIÓN DEPORTIVA PARA LA ZONA CARDIOVASCULAR DEL CENTRO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (CPS), EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE COFINANCIACIÓN CON INDEPORTES ANTIOQUIA PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MUNICIPIO DE PEQUE |                                                                           |                  |                                                    |

| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                            |                 |                                          |                                     |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| COMBINACIONES<br>PRESUPUESTALES (tomadas de la<br>solicitud de CDP) | CPI (7 dígitos) | INDICADOR DE<br>INVERSIÓN (9<br>dígitos) | CPC -Subclase<br>(mínimo 5 dígitos) | CÓDIGO DE FUENTE<br>DE FINANCIACIÓN                                                   |
| COMBINACIÓN PRESUPUESTAL 1                                          | 4301037         | 430103707                                | 3844098                             | 1.2.4.3.03 - SGP-<br>PROPOSITO<br>GENERAL-<br>PROPOSITO<br>GENERAL LIBRE<br>INVERSION |
| COMBINACIÓN PRESUPUESTAL 2                                          | 4301004         | 430100400                                |                                     |                                                                                       |

|                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE SOLICITANTE</b>                                                            |
| CAROLINA LONDOÑO LÓPEZ                                                               |
| <b>CARGO</b>                                                                         |
| SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL                                                       |
|  |
| <b>FIRMA</b>                                                                         |