



ALCALDÍA MUNICIPAL  
NIT: 891500982-6

Fecha: junio de 2024

Versión: 11  
Página 1 de 2

Cód.F-PA-053

## SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Morales Cauca, agosto de 2026

Señor:

**MARIO GRAJALES CEBALLOS**

Profesional universitario

Jefe de presupuesto

ASUNTO: SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL — INVERSIÓN

Cordial saludo.

Obrando de Conformidad con la normatividad que rige la contratación pública, comedidamente solicito a usted, expedir certificado de disponibilidad presupuestal en los siguientes términos:

**PROYECTO DE  
INVERSIÓN**

**APLICA NO APLICA**

X

| CÓDIGO BPIN    | NOMBRE DEL PROYECTO                                                                                                                                             | FECHA      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 20250000048081 | Implementación de acciones para la promoción, protección y atención integral de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes del municipio de Morales Cauca Morales | 18/12/2025 |

**CLASIFICACIÓN  
PROGRAMÁTICA**

**APLICA NO APLICA**

X

| Componente      | Código    | Descripción                                                            | Valor        |
|-----------------|-----------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Sector CPI      | 41        | INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION                                      |              |
| Programa CPI    | 4102      | Desarrollo integral de niñas, niños, adolescentes y sus familias       |              |
| Subprograma CPI | 1500      | INTERSUBSECTORIAL DESARROLLO SOCIAL                                    |              |
| Producto CPI    | 4102052   | Servicio de protección integral a niños, niñas, adolescentes y jóvenes |              |
| Indicador CPI   | 410205200 | Niños, niñas, adolescentes y jóvenes beneficiados                      | \$17.758.200 |

**OBJETO:** EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MUNICIPIO A PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE A MONTO AGOTABLE PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA COMISARÍA DE FAMILIA, EN ARAS DE GARANTIZAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, INCLUYENDO LA ATENCIÓN, EVACUACIÓN Y TRASLADO DE EMERGENCIAS EN CASOS DE RECLUTAMIENTO FORZADO O RIESGO INMINENTE.

📞 Línea de atención ciudadana: 310 738 4060

📍 Dirección: Calle 4 No. 1 - 10 Edificio CAM

✉️ [contactenos@morales-cauca.gov.co](mailto:contactenos@morales-cauca.gov.co)

🌐 [www.morales-cauca.gov.co](http://www.morales-cauca.gov.co)

Alcaldía MoralesCauca





ALCALDÍA MUNICIPAL  
NIT: 891500982-6

Fecha: junio de 2024

Versión: 11  
Página 2 de 2

Cód.F-PA-053

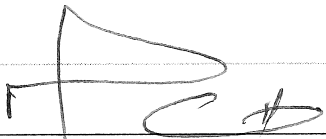
## SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**VALOR: DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$17.758.200)**

| CÓDIGO<br>CPC | PRODUCTO / SERVICIO                                                  |
|---------------|----------------------------------------------------------------------|
| 64114         | <i>Servicios de transporte terrestre especial local de pasajeros</i> |

| CÓDIGO CICP     | PRODUCTO / SERVICIO                                                                                                                                                         |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.3.2.02.02.006 | <i>comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua</i> |

| INGRESO DISPONIBLE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO |
|--------------------|--------------------------|
|                    |                          |

|                                  |                                                                                                                            |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VIGENCIA DEL CDP:                |                                                                                                                            |
| VERIFICACIÓN SALDO PRESUPUESTAL: | <br>Nombre del funcionario que verifica |

Gracias por su atención.

Atentamente,

  
**OSCAR YAMIT GUACHETÁ ARRUBLA**  
Alcalde Municipal

Elaboro: Bernabe Cruz Pajoy -secretario de Gobierno  
Reviso y Aprobó: Bernabe Cruz Pajoy -secretario de Gobierno

