	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO HUILA	CODIGO	FAF - 001
		VERSION	1.0.
		FECHA	01-01-2019

FORMATO SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP

Señor (a) Auxiliar Administrativo de Presupuesto, sírvase expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal por los siguientes conceptos:

Dependencia	Secretaria de Salud

FECHA DE LA SOLICITUD	30 de septiembre de 2026
OBJETO:	APOYO EN LA GESTIÓN EN EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y ASEO A LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL HOGAR DE PASO NUESTRA SEÑORA DE ARANZAZU DEL MUNICIPIO DE SALADOBLANCO, DE ACUERDO A LAS PRESCRIPCIONES DADAS POR LOS PROFESIONALES DE CADA UNA DE LAS AREAS DE SALUD.

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR	FUENTE DE RECURSOS		CODIGO CPC
CÓDIGO	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL		CÓDIGO	NOMBRE DE LA FUENTE	
2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	6.300.000	120803	120803 - RB ESTAMPILLAS TERCERA EDAD 80%	91119
41.4104.1500.1.202400000007315.4104008.00					
TOTAL $		6.300.000			

CÓDIGO	ANALISIS DE APLICACIÓN PLAN DE DESARROLLO						
1	EJE ESTRATEGICO	SALADOBLANCO CONSTRUYE TERRITORIO SOCIAL					
41	SECTOR	INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN					
4104	PROGRAMA	4104 - Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar					
1500	SUBPROGRAMA	Intersubsectorial desarrollo social					
1	ELEMENTO CONSTITUTIVO	Atención integral al adulto mayor					
202400000007315	PROYECTO	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor					
4104008	META DE PRODUCTO	10					
410400800	INDICADOR DE PRODUCTO	Adultos mayores atendidos con servicios integrales					
1	Actividad - Auxiliar Has	Servicio de Implementación Sistemas de Gestión					
91119	CPC	Personal de apoyo (Victimas, Mujer, Adulto Mayor, entre otras)					
2.3.2.02.02.009	CCPET	Servicios para la comunidad, sociales y personales					
	ESTADO DEL PROYECTO	PREINVERSION		INVERSION	X	OPERACIÓN	
	CODIGO CIIU						

SOLICITANTE:
FIRMA: _____
NOMBRE: YESENIA PEÑA HOYOS
CARGO: SECRETARIA DE SALUD

ORDENADOR DEL GASTO:
FIRMA: _____
NOMBRE: EDGAR JAVIER BAMBAGÜÉ BARRIOS
CARGO: ALCALDE MUNICIPAL

USO EXCLUSIVO DE GESTIÓN FINANCIERA

FECHA DE RECEPCIÓN: 30-04-2026

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: YOIBER FABIAN CAMACHO PIAMBA **FIRMA DE QUIEN RECIBE:** _____