CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 10 000007

Fecha: 06/10/2026 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR
1	**2.3.2.02.02.009.01.06.01.08**	Apoyo logistico en el marco de la atencion de los niños y niñas del municipio de cravo norte-departamento de arauca	46,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.4.3.03-SGP-PROPÓSITO GENERAL-PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN
Producto MGA: 4102052 - SERVICIO DE PROTECCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES
Código BPIN: 202600000022436 - PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA

TOTALES **46,000,000.00**

VIGENCIA: 2026
VALOR: CUARENTA Y SEIS MILLONES PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: NILSON NORFAIDE CASTILLO CISNEROS
CARGO: ALCALDE MUNICIPAL
DEPENDENCIA: DESPACHO DEL ALCALDE
DOCUMENTO DE SOLICITUD:

HAMIT LEONARDO WALTEROS PEREZ
SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL	PLANEACION ESTRATEGICA DE LA CALIDAD	CODIGO:
	GESTION DOCUMENTAL	VERSION: 01
	COMUNICACION INTERNA	PAGINA 1 DE 1

DESPACHO DEL ALCALDE

06 de octubre de 2026

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DA. No 10-000007

DEPENDENCIA DONDE NACE LA NECESIDAD	DESPACHO DEL ALCALDE
DIRIGIDO A	SECRETARIA DE HACIENDA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA
PLAZO	15 DIAS
VALOR EN LETRA Y NUMERO	**VALOR: CUARENTA Y SEIS MILLONES PESOS. ($46,000,000.00=).** MCTE, incluido todos los impuestos, estampillas, tasas y contribuciones a que haya lugar.
NOMBRE Y FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO O REPRESENTANTE LEGAL	**NILSON NORFAIDE CASTILLO CISNEROS** ALCALDE MUNICIPAL
	Rubro: _____ Autorizo: _____

Proyectó: *KEYLA TOVAR TONCON*
APOYO A LA GESTION FINANCIERA Y PRESUPUESTAL

Elaboró:

Revisó: *HAMIT LEONARDO WALTEROS PEREZ*
SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL

Aprobó: