REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA
NIT.891500580-9
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCIÓN FINANCIERA

Página 1 de 1

Código Postal 191501

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

NÚMERO: 800

Fecha: 22/10/2026

Vencimiento: 31 de diciembre

Dependencia: ALCALDIA

Certifico disponibilidad por valor de $ 30.000.000

(TREINTA MILLONES Y 00 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

CCPET	C.INVERSION	CPC	SECCIÓN	CONS	BPIN	NOMBRE	C. COSTOS	FUENTE	VALOR
2.3.2.02.01.003	4104008	0	1601	005		Adultos mayores atendidos con servicios integrales Alimentación y Servicios	001	1.2.3.1.19-ESTAMPILLAS	30.000.000,00

TOTAL: 30.000.000,00

Nombre Proyecto:

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2026

Por concepto de: DOTAR DE MATERILALES Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA EL CENTRO VIDA MUNICIPAL ALEJANDRO PEÑA Y SUS GRUPOS SATELITES DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA

JEFE DE PRESUPUESTO

Renuente

	REPUBLICA DE COLOMBIA ADMINISTRACION MUNICIPAL PUERTO TEJADA – CAUCA SECRETARIA LOCAL DE SALUD Nit 891500580-9	Código TRED SGC-160-2-23 Version:1 Pagina 1 de 1 Decreto de adopción Código Postal 191501 Septiembre -03-2026-SSM-01
ADMINISTRACION MUNICIPAL	**Solicitud de Certificado de Disponibilidad**	SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Doctora
LUZ ADIELA SALAZAR GOMEZ
Alcaldesa Municipal
Ciudad.

Ref.: Solicitud de visto bueno, para Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

Cordial saludo

Teniendo en cuenta que la Administracion Municipal, en su plan de desarrollo contempla realizar las ativivdades de atencion a la ploblacion vulnerable, como es la atencion integral del adulto mayor, el cual se requiere **"DOTAR DE MATERIALES Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA EL CENTRO VIDA MUNICIPAL ALEJANDRO PEÑA Y SUS 7 GRUPOS SATELITES DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA-CAUCA"**, que hacen parte del centro de bienestar y vida del adulto mayor alejandro peña del municipio y adultos de las veredas.

Muy comedidamente me permito solicitar a Usted, autorice a quien corresponda la expedición dicho CDP, y que de esta manera se garantice un buen funcionamiento de labores en el Municipio.

Hasta una nueva oportunidad.

Atentamente

KARINA OROZCO VASQUEZ
Secretaria Local de Salud

Elaboro: JUAN CARLOS RENGIFO
Reviso y Aprobó: KARINA OROZCO VASQUEZ

	SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código:
		Versión: 1
		Página: 1 de 1

SOLICITUD No.				TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	X
FECHA DE SOLICITUD			2026		ADICIÓN (*)	
	DÍA	MES	AÑO			

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	SECRETARIA DE SALUD		
N° BPIM MGA	**BPIN 2024195730005**		
Nombre Proyecto MAG	Implementacion del programa de bienestar y atencion integral adulto mayor en el Municiio de Puerto Tejada		
Nombre Solicitante (Jefe Dependencia o Director Proyecto)	**KARINA OROZCO VASQUEZ**		
Correo-e	salud@puertotejada.gov.co	el. (Exts	6018274140
Información adicional			
CODIGO PAA	**80111710 - 80111700**		
DESCRIPCION PAA	Dotacion y suministros de los centros vida y grupos satelites del adulto mayor de la zona rural y urbana del Municipio de Puerto Tejada		

2. CONCEPTO DEL GASTO:

"DOTAR DE MATERIALES Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA EL CENTRO VIDA MUNICIPAL ALEJANDRO PEÑA Y SUS 7 GRUPOS SATELITES DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA-CAUCA"

3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

EN EL VALOR SOLICITADO SE DEBE CONTEMPLAR TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, COMO EL IVA

VALOR ($)	$ 30.000.000

PRODUCTO MGA	Materiales y elementos de oficina- Otro comercio al por menor de otros productos n c p no realizados en establecimientos	
RUBRO PRESUPUESTAL	**2.3.2.02,01,003.**4104008-**1601.005.1.2.3.1.9.**	30.000.000,00
DESCRPCION RUBRO PRESUPUESTAL	Adultos mayores atendidos con servicios integrales Alimentación y Servicios	
CODIGO RESUMIDO	**726**	

KARINA OROZCO VASQUEZ	LUZ ADIELA SALAZAR GOMEZ
Secretaria Local de Salud	Alcaldesa Municipal

(*) En caso de adición de contrato se deberá adjuntar copia

Proyectado Carlos A. Molina