Bogotá D.C.

**PARA: NOMBRE COMPLETO**

Experto G3-6 con funciones de Jefe de Presupuesto

**DE: NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO**

Cargo ordenador del gasto

**NOMBRE(S) SOLICITANTE(S)**

Cargo solicitante

**ASUNTO: Expedición Certificado de disponibilidad presupuestal**

**Descripción de la necesidad (Objeto a contratar)**: Cuál es el Objeto a contratar. (En el caso de procesos de contratación el objeto debe ser el mismo registrado en los estudios de necesidad y conveniencia).

**Tipo de CDP solicitado:** Gasto  Modificación Presupuestal (traslado)

**Tipo de Transacción:** Expedición CDP  Adición CDP 🡪 Número de CDP a adicionar: \_\_\_\_\_\_

**Presupuesto que se debe afectar:** Funcionamiento  Inversión  Servicio de Deuda

*Si el CDP solicitado afecta el presupuesto de* ***Inversión*** *se debe solicitar visto bueno del Coordinador del GIT de Planeación de la Vicepresidencia de Planeación, Riesgos y Entorno en el siguiente campo:*

El Coordinador del GIT de Planeación certifica que la presente solicitud de CDP se enmarca en la ficha BPIN del proyecto de inversión, que el gasto está contemplado en el plan de acción de la Entidad y cuenta con apropiación disponible en la fuente de financiación solicitada.

Visto Bueno Físico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Visto Bueno Digital: VoBo: CCF\_DOCTO1

**Nombre y Apellido del Coordinador GIT de Planeación:**

**Información Presupuestal:**

|  |  |
| --- | --- |
| Código Rubro 1: |  |
| Denominación Rubro: |  |
| Valor Rubro: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fuente de Financiación: | Nación | $ | Situado: | CSF | $ |
| Propios | $ | SSF | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Código Rubro 2: |  |
| Denominación Rubro: |  |
| Valor Rubro: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fuente de Financiación | Nación | $ | Situado | CSF | $ |
| Propios | $ | SSF | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Código Rubro 3: |  |
| Denominación Rubro: |  |
| Valor Rubro: | $ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fuente de Financiación | Nación | $ | Situado | CSF | $ |
| Propios | $ | SSF | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Código Rubro 4: |  |
| Denominación Rubro: |  |
| Valor Rubro: | $ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fuente de Financiación | Nación | $ | Situado | CSF | $ |
| Propios | $ | SSF | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Código Rubro 5: |  |
| Denominación Rubro: |  |
| Valor Rubro: | $ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fuente de Financiación | Nación | $ | Situado | CSF | $ |
| Propios | $ | SSF | $ |

| Código Uso Presupuestal: | Denominación Uso Presupuestal: | Valor: |
| --- | --- | --- |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  | Total | $ |

**Nota 1:** Si requiere afectar más de 5 rubros podrá anexar archivo que detalle la información presupuestal requerida firmado física o digitalmente por el Ordenador del Gasto.

**Nota 2:** No se debe diligenciar el cuadro de usos para los rubros que conformen las cuentas A-01, A-03, A-08 y B-10, ni en el caso que sea modificación presupuestal.

No se diligencia la Información presupuestal de los cuadros anteriores por tal razón se anexa archivo con el detalle

**Valor total del CDP:** EN LETRAS Y NÚMEROS (Si es el caso, en el valor solicitado se debe incluir el IVA)

**¿CDP ampara solicitud de vigencias futuras?** SI  NO

(Este campo aplica solamente cuando el CDP solicitado apalanque el trámite de Vigencias Futuras ante las diferentes Entidades establecidas en las normas Presupuestales)

**SOLICITANTE(S)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL SOLICITANTE(S)**

Nombres y apellidos: **XXXX**

Cargo: **XXXX**

**APROBACIÓN ORDENADOR DEL GASTO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO**

Nombres y apellidos: **XXXX**

Cargo: **XXXX**

**Nota 3:** En aquellos casos en se requiera solicitar el trámite de la cadena presupuestal (CDP, RP, Obligación y pago) se debe diligenciar al mismo tiempo el formato de solicitud de registro presupuestal anexando todos los soportes que justifiquen el gasto a pagar.

Anexos: CCDESC\_ANEXOS

Elaboró: Nombre Apellido / Cargo y Dependencia

VoBo: CCF\_DOCTO1

Nro Borrador: CCNRO\_BORR