| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Casanare NIT:892099216-6 | SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | FO-AB-04<br>2014-01-02<br>179-2023 |

**PROCESO: ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS**

| | |
|---|---|
| **Dependencia Que Solicita** | **FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.** |
| **Código Y Nombre Presupuesto** | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. del Documento** | | 179-2023 | | **Fecha de aprobación** | | 24-10-2023 | |
| **No. del Proceso** | | | FGRDC-SAM -001-2023 | | | | |
| **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** | **Código** | **Nombre** | **Fuente** | **Valor** | | **Subcuenta** | **Entidad** |
| | X.45.4503.1002.2020005850057.0.121000.2.3.2.02.02.009.67 | Fortalecimiento de los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el Departamento de Casanare. Decreto Departamental No. 0349 del 30/agt/2023 y RSLN Transf. 0184 del 25/sept/2023 | Ingresos Corrientes de Libre Destinación | $ 96.390.000,00 | | Conocimiento | FGRDC |
| | | | | **TOTAL** | | **$ 96.390.000,00** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALORES CUALITATIVA** | **CODIGO CPC** | **NOMBRE CPC** | **CODIGO PRODUCTO** | **NOMBRE CODIGO PRODUCTO** | **VALOR** |
| | 83611 | Servicios integrales de publicidad | 4503019 | Servicio de información implementado | $ 96.390.000,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Del Proyecto** | N/A | | |
| **Código SSEPI O Código SUIFP** | | | |
| **Descripción Objeto A Contratar** | | | **Valor** |
| PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL EN COMUNICACIÓN DENTRO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE MEDIOS PARA LA DIVULGACIÓN, DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DE LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE - FGRDC. | | | **$ 96.390.000,00** |
| **Total** | | | **$ 96.390.000,00** |
| **FEHA DE SOLICITUD** | DIA | MES | AÑO |
| | 24 | 10 | 2023 |
| **Nombre Del Solicitante** | ARVEY MÉNDEZ ACOSTA | | |
| **Cargo Del Solicitante** | RL/ FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE. | | |
| **Firma Autorizada** | | | |
| Encargado:<br>Decreto:<br>No.:_____Fecha: _____ | | | |

Elaboro: Diana Marcela Daza Zea / PROFESIONAL CONTRATADO FGRDC.