

Habitante de Calle



MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACÁ
NIT. 891.801.268-7
MONUMENTO NACIONAL

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
F-GF-03
Versión 04
SOLICITUD PRESUPUESTAL

APOYO
GESTIÓN FINANCIERA

FORMATO

Página 1 de 1
11/01/2024

FECHA DE
SOLICITUD

Señores Secretaría de Hacienda, me permito solicitar Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la presente vigencia fiscal, según las siguientes especificaciones :

ITEM	OBJETO DEL GASTO O INVERSION	VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL SOLICITADA					DENOMINACION DEL RUBRO
			RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE	SECTOR CCP	PROGRAMA	BPIN	
1	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIA SOCIAL INTEGRAL A HABITANTES DE CALLE Y/O PERSONAS SIN RED DE APOYO IDENTIFICADOS EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA VIGENCIA 2024 FUNDACION HABITANTE DE CALLE	\$ 30.000.000	2.3.2.02.02.009.01.29	1.2.4.3.04	41	4143	2023154070018	SGP-PROPOSITO GENERAL- LIBR / INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION / Inclusion social y productiva para la poblacion en situacion de vulnerabilidad / Intersubsectorial Desarrollo Social / ADMINISTRACION CENTRAL
VALOR TOTAL								\$ 30.000.000

FIRMA				
NOMBRE FUNCIONARIO	ANGELA JOHANA MUNEVAR GONZALEZ		Vo. Bo. Alcalde Municipal	
DEPENDENCIA ORIGEN:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO			
Vo. Bo. SECRETARÍA DE HACIENDA				

ASOCIACIÓN - PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL

1. PROYECTO (BPIN)
2. PROGRAMA PRESUPUESTAL
3. PRODUCTO

NOMBRE	
Fortalecimiento familiar y comunitario, para la superación de la pobreza vigencia 2024 en el municipio de Villa De Leyva, Boyacá	
Inclusión social y productiva para la población en situación de vulnerabilidad	
Servicio de acompañamiento familiar y comunitario para la superación de la pobreza	
OBSERVACIONES	

RECEPCION EN HACIENDA:

RECIBI:	DD/MM/AA	FIRMA