| | ALCALDÍA DE TUNJA | FECHA: 28-12-2022 |
|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | VERSIÓN: 03 |
| | PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | CÓDIGO: GFI-F038 |
| | FORMATO: SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | |

| | | |
|---|---|---|
| PARA | Doctora Nury Yesenia Benitez | Fecha de solicitud |
| CARGO: | Profesional Especializado - Presupuesto | 8/11/2024 |

| | |
|---|---|
| OBJETO* | ADICION No. 1 AL CONTRATO No. 699 DE 2024. MEG-71 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR DE PASO DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y/O VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL MUNICIPIO DE TUNJA EN EL PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS QUE LIDERA LA SECRETARIA DE LA MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE TUNJA. |

* En el objeto se debe Incluir el Código del Plan Anual de Adquisiciones (cuando aplique).

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO DE RECURSOS | Funcionamiento | | VALOR | $ - |
| | Inversión | X | | $ 3.624.100 |
| TOTAL | | | | $ 3.624.100 |

| Código presupuestal | Nombre rubro | Valor |
|---|---|---|
| A.2.3.9.03.45.02.1000.13 | Implementación de acciones que contribuyan a promover los derechos de las mujeres y población LGTBIQ+ | $ 3.624.100 |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | | 3.624.100,00 |

| | |
|---|---|
| Valor total en letras | TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTI CUATRO MIL CIEN PESOS ($3,624,100,00) M/CTE |

**ARTICULACIÓN PLAN DE DESARROLLO-CUIPO (solo para inversión)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Estrategia | NA | No. Indicador PDM | IP-253 | Ficha EBI | 2024150010071 |
| Producto MGA* | 4501050 | CPC** | | | |

*https://www.chip.gov.co/schip_rt/index.jsf Listas categoria cuipo

*https://www.chip.gov.co/schip_rt/index.jsf Listas categoria cuipo

| SOLICITANTE | |
|---|---|
| Firma | |
| Nombre | MADY JULIANA MONTAÑA RUIZ |
| Cargo | SECRETARIA DE LA MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL |

**Proyectó: LUIS FERNANDO CEPEDA N.** **Recibido presupuesto** 12 NOV 2024

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

| CONTROL OFICINA DE PRESUPUESTO | | |
|---|---|---|
| No. De disponiblidad y fecha | | |
| Nombre de quien recibe CDP y fecha | | |



Hogar de Paso Mujer

Powered by CamScanner