SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	**PROCESO**	**GESTIÓN FINANCIERA**	**CÓDIGO:**	**MP - GNFA - PO - 08 - PR - 04 - FR - 01**
	PROCEDIMIENTO	**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**	**VERSIÓN:**	**1**
	FORMATO	**SOLICITUD CONSTITUCION DE RESERVA PRESUPUESTAL**	**FECHA:**	**22/06/2022**

RADICADO		**FECHA**	31/12/2024

Teniendo en cuenta lo establecido en los artículos 2.8.1.7.3.1 y 2.8.1.7.3.2, del Decreto 1068 de 2015 "Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Hacienda y Crédito Público" y el Artículo 89 del Decreto 111 de 1996, el Supervisor y/o Interventor y el Ordenador del Gasto de la Entidad, solicitamos la constitución de la siguiente Reserva Presupuestal EXCEPCIONAL de la vigencia, correspondiente a los Registros Presupuestales del Compromiso (RP) que se relacionan a continuación:

IDENTIFICACION DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

NUMERO DEL CONTRATO	**1839-2024**	**NOMBRE/RAZON SOCIAL DEL CONTRATO**	**NABER MACHADO SANCHEZ**
TIPO DE CONTRATO	**ARRENDAMIENTO INMUEBLE**	**C.C./NIT CONTRATISTA**	**16.112.421**
FECHA INICIO EJECUCION DEL CONTRATO	**19-07-2024 AL 31-10-2024**	**FECHA TERMINACION EJECUCION DEL CONTRATO**	**31/10/2024**
FECHA ADICIONES AL CONTRATO	**N.A.**	**FECHA REDUCCIONES AL CONTRATO**	**N.A.**
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE DOSQUEBRADAS - RISARALDA		

RUBRO	**IDENTIFICACION**	**RECURSO**	**NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO (RP)**	**VALOR DE LA RESERVA PRESUPUESTAL**
A-02-02-02-007-002	SERVICIOS INMOBILIARIOS	20	396424	$ 2.023.000,00
			VALOR TOTAL DE LA RESERVA PRESUPUESTAL A CONSTITUIR	$ 2.023.000,00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES VEINTITRES MIL PESOS MCTE

JUSTIFICACION DE LA EXCEPCIONALIDAD DE LA RESERVA:

La presente solicitud de reserva presupuestal del contrato No 1839 de 2024, se fundamenta en circunstancias imprevistas y de fuerza mayor, que no permitieron el pago por cierre presupuestal de fin de año, lo anterior, se realizara la verificación de los saldos una vez se suscriba el acta de liquidación

ANEXOS:

APROBACION DE LA SOLICITUD

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		**FIRMA ORDENADOR DEL GASTO:**	
Nombre del Funcionario:	**DANIEL FERNANDO CRUZ GONZALEZ**	Nombre del Funcionario:	**WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA**
Cargo del Funcionario:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	Cargo del Funcionario:	SECRETARIO GENERAL