Hogar de paso menores

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

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	F-GF-03	Página 1 de 1
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 04	11/01/2024
SOLICITUD PRESUPUESTAL			

FECHA DE SOLICITUD	

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

OBJETO DEL GASTO O INVERSION	VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL SOLICITADA					
		RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE	PRODUCTO	CPC	BPIN	DENOMINACION DEL RUBRO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO COMO MEDIDA DE UBICACIÓN INMEDIATA Y PROVISIONAL BRINDANDO ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS ADOLESCENTES DE ACUERDO CON EL PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS A CARGO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	$ 11.000.000,00	2.3.2.02.02.009.01.097	1.2.1.0.00	4501048			Servicios Apoyo a Centros Reclusión / Ingresos Corrientes de libre des / GOBIERNOTERRITORIAL / Fortalecimientodelaconvivenciaylaseguridadciudadana / Intersubsectorial Gobierno / Serviciodeapoyoparaelaccesoalajusticiapoliciva / ADMINISTRACION CENTRAL
VALOR TOTAL	$						11.000.000,00

FIRMA		Vo.Bo. Alcalde Municipal
NOMBRE FUNCIONARIO	ADRIANA RUIZ LÓPEZ	
DEPENDENCIA ORIGEN:	SECRETARÍA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA (E)	
Vo. Bo. SECRETARÍA DE HACIENDA		

OBSERVACIONES	

RECEPCION EN HACIENDA:

RECIBI:	DD/MM/AA	FIRMA