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

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	F-GF-03	1/03/2025
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 01	
SOLICITUD PRESUPUESTAL			

FECHA DE SOLICITUD	25/10/2025

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

OBJETO DEL GASTO O INVERSIÓN	ADICIÓN 1 AL CONTRATO No.156 - 2025 CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REVISIÓN MEDICO OCUPACIONAL Y FORTALECIMIENTO, SEGUIMENTO Y CONTROL AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LO REFERENTE A MEDICINA PREVENTIVA PARA LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL SOLICITADA

RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE	PRODUCTO	CPC	BPIN	DENOMINACIÓN DEL RUBRO	VALOR
2.3.2.02.02.009.01.126	1.3.3.8.04	4599		202500000015056	Servicio de asistencia tecnica / R.B. SGP P GRAL-LIBRE DESTINACIO / GOBIERNOTERRITORIAL / Fortalecimientoalagestionydirecciondelaadministracionpublicaterritorial / Intersubsectorial Gobierno / Serviciodeasistenciatecnica4599031 / ADMINISTRACION CENTRAL	$ 10.000.000,00
VALOR TOTAL						**$ 10.000.000,00**

FIRMA		
NOMBRE FUNCIONARIO	**LUIS MIGUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ**	**Vo.Bo. Alcalde Municipal**
DEPENDENCIA ORIGEN:	SECRETARÍA GENERAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA	
Vo. Bo. SEC. DE HACIENDA		

OBSERVACIONES

RECEPCION EN HACIENDA:

RECIBI:	DD/MM/AA	FIRMA