FORMATO SOLICITUD CDP

SOLICITUD No.				**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL
FECHA DE SOLICITUD	9	1	2026		

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN JORNADAS DE ASEO Y LIMPIEZA A LAS INSTALACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN Y PREPARACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BEBIDAS CALIENTES A LOS FUNCIONARIOS Y VISITANTES EN LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MOTAVITA		
Nombre Solicitante (Secretario de despacho)	FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO		
Correo	secretariadegobierno@motavita-boyaca.gov.co	Tel:	3102367696
Información adicional	N/A		

En atención al PAA para la vigencia, me permito solicitar expedir certificado de disponibilidad presupuestal de acuerdo con la siguiente información:

2. CONCEPTO DEL GASTO U OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN JORNADAS DE ASEO Y LIMPIEZA A LAS INSTALACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN Y PREPARACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BEBIDAS CALIENTES A LOS FUNCIONARIOS Y VISITANTES EN LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MOTAVITA

3. VALOR :

VALOR ($)	**12.600.000,00**	**(SIN INCLUIR LA CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DEL 4X1,000**

EN EL VALOR SOLICITADO SE DEBE CONTEMPLAR TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, COMO EL IVA

FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO
Secretario General y de Gobierno Encargado

4. AUTORIZACIÓN
(esta sección es de uso exclusivo para el Secretario Hacienda)

APROBADA :	**RECHAZADA:**
FIRMA DEL ORDENADOR	Vbo Secretario Hacienda

OBSERVACIONES :