FORMATO SOLICITUD CDP

SOLICITUD No.				**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL
FECHA DE SOLICITUD	19	enero	2026		

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA		
Nombre Solicitante (Secretario de despacho)	HILDEBRANDO CASTRO NIÑO		
Correo	secretariadeinfraestructura@motavita-boyaca.gog.co	Tel:	3204747988
Información adicional			

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 A LA GESTIÓN PARA LA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS OFICIALES CLASE BUS No. 3 PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA - BOYACÁ

3. VALOR :

VALOR ($)	**$ 13,800,000.00**	**(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

Firma Solicitante
Cargo del solicitante

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

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

OBSERVACIONES :