| | | |
|---|---|---|
| Municipio de Granada - Antioquia<br>Alcaldía Municipal | **SOLICITUD CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL** | **Página** 1 de 1<br>**Código:** GFI-FR-03<br>**Versión:** 02<br>**Fecha:** 1/10/2009 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **SOLICITUD No** | **SOP** | | | **TIPO DE SOLICITUD** | **INICIAL** | X |
| **FECHA SOLICITUD** | 28 | 01 | 2026 | | **ADICIÓN(*)** | |
| | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | | | |

**PARA:** (Utilice este espacio para escribir los datos del Coordinador de la Dependencia Hacienda)

| | |
|---|---|
| Nombre: | TATIANA LORENA RINCON MUÑOZ |
| Cargo: | Secretaria de Hacienda |
| Dependencia: | Secretaría de Hacienda |

**DE:** (Datos del solicitante)

| | |
|---|---|
| Nombre: | GERARDO NICOLAS GUERRA HINCAPIE |
| Cargo: | SECRETARIA DE OBRAS PÚBLICAS |
| Dependencia: | SECRETARIA DE OBRAS PÚBLICAS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre o razón social del beneficiario | LUIS ALEJANDRO VELASQUEZ MARTINEZ | | |
| Documento de Identidad No | 1.041.204.333 | Telefóno No | |
| Dirección | | | |

**CLASE DE CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Prestación de Servicios o suministro | x | X | Contratación Directa | | Licitación |

| | |
|---|---|
| **VALOR** | VEINTIÚN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($21.600.000). |

**OBJETO CONTRACTUAL** (Redacte el objeto contractual definiendo el cómo, el cuándo y el dónde, de forma clara y precisa)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL PROYECTO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VÍAS TERCIARIAS COMO CONDUCTOR DE VOLQUETA EN EL MUNICIPIO DE GRANADA.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No DISPONIBILIDAD** | 000000147 | **FECHA DD/MM/AAAA** | 27 | 01 | 2026 |

**AFECTACIÓN DEL PAC**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ENERO** | **FEBRERO** | **MARZO** | **ABRIL** |
| | | | |
| **MAYO** | **JUNIO** | **JULIO** | **AGOSTO** |
| | | | |
| **SEPTIEMBRE** | **OCTUBRE** | **NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** |
| | | | |

**EN CASO DE ADICIÓN PRESUPUESTAL**

| | |
|---|---|
| Plazo inicial del contrato | |
| No de Compromiso Inicial | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE** | **FIRMA AUXILIAR ADMINISTRATIVO HACIENDA** | | | |
| El número de la solicitud inicia con el código de la dependencia: Secretaría de Gobierno: SG, Secretaría de Planeación, Obras Públicas y Desarrollo Económico: SP, Secretaría de Hacienda: SH, Concejo Municipal: CM, Personería: PE (Cada dependencia controla consecutivos).Ejemplo: SOLICITUD No SG-001 | **FECHA DE RECIBO** | | | |
| | | **DD** | **MM** | **AAAA** |