FORMATO SOLICITUD CDP

SOLICITUD No.				TIPO DE SOLICITUD	INICIAL
FECHA DE SOLICITUD	10	2	2026		

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO		
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:
PRESTACION DE SERVICIO DE ACCESO A INTERNET PARA LAS DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL, BIBLIOTECA, SALON CULTURAL, I.E SANTA CRUZ, I.E SOTEPANELAS, DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA – BOYACÁ

3. VALOR :

VALOR ($)	**32.133.750,00**	(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 : X	**RECHAZADA:**
FIRMA DEL ORDENADOR	Vbo Secretario Hacienda

OBSERVACIONES :