Esterilizaciones

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	20/01/2026

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	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTERILIZACIONES (OVARIOHISTERECTOMÍA Y ORQUIECTOMIA) A CANINOS Y FELINOS DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA.

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL SOLICITADA

RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE	PRODUCTO	CPC	BPIN	DENOMINACIÓN DEL RUBRO	VALOR
2.3.2.02.02.009.01.057	1.2.3.1.16	4501063		202500000015040	Servicio de apoyo financiero para la atencion integral de animales / IMPUESTO TRANSPORTE X OLEODUCTOS / GOBIERNOTERRITORIAL / Fortalecimientodelaconvivenciaylaseguridadciudadana / Intersubsectorial Gobierno / Serviciodeapoyofinancieroparalaatencionintegra	$ 80.000.000
VALOR TOTAL						$ 80.000.000

FIRMA	Silvana Rodriguez.	
NOMBRE FUNCIONARIO	SILVANA E. RODRIGUEZ SALAMANCA	Vo.Bo. Alcalde Municipal
DEPENDENCIA ORIGEN:	Secretaria de Desarrollo Economico, Competitividad y Asuntos ambientales	
Vo. Bo. SEC. DE HACIENDA		

OBSERVACIONES

RECEPCION EN HACIENDA:

	DD/MM/AA	FIRMA
RECIBI:		